

Автор-составитель:
Киричек Р. И.

Конспект по китайской медицине

Часть II. Акупунктура

Р. И. Киричек

**Конспект по китайской
медицине. Часть II. Акупунктура**

«Издательские решения»

Киричек Р. И.

Конспект по китайской медицине. Часть II. Акупунктура /
Р. И. Киричек — «Издательские решения»,

ISBN 978-5-44-906760-9

Данный сборник является сжатым конспектом по китайской медицине, в котором собраны статьи из произведений других авторов. Сборник состоит из трех частей. Первая часть сборника посвящена основным положениям китайской медицины и основам диагностики. Вторая часть рассматривает вопросы акупунктуры. Третья часть посвящена основополагающим принципам траволечения.

ISBN 978-5-44-906760-9

© Киричек Р. И.
© Издательские решения

Содержание

ПРИЕМЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ	10
Тормозной метод	11
Возбуждающий метод	12
МЕТОДЫ УКАЛЫВАНИЯ ТОЧЕК	14
«Девять типов укалывания»	15
1. Укалывание шу-точек (шу цы)	15
2. Укалывание «дальнего пути» (юань дао цы)	15
3. Укалывание каналов (цзин цы)	15
4. Укалывание коллатералей (ло цы)	15
5. Укалывание «границ» (фэн цы)	15
6. Укалывание «удаление большого [гноя]» (да се цы)	16
7. Поверхностное укалывание кожи (мао цы)	16
8. Перекрестное укалывание (цзюй цы)	16
9. Обжигающее укалывание (цуй цы)	16
«Двенадцать типов укалывания»	17
1. Парное укалывание (оу цы)	17
2. Повторяющееся укалывание (бао цы)	17
3. Расширяющееся укалывание (хуэй цы)	17
4. Сходящееся укалывание (ци цы)	18
5. Рассеивающее укалывание (ян цы)	18
6. Перпендикулярное укалывание иглой (чжи чжэнь цы)	18
7. Прочищающее укалывание (шу цы)	19
8. «Короткое» укалывание (дуань цы)	19
9. Поверхностное укалывание (фу цы)	19
10. Укалывание Инь (инь цы)	19
11. Укалывание рядом с иглой (бан чжэнь цы)	20
12. Содействующее укалывание (цзань цы)	20
«Пять типов укалывания»	21
1. «Половинное» укалывание (бань цы)	21
2. Укалывание «пятна на шкуре леопарда» (бао вэнь цы)	21
3. Укалывание суставов (гуань цы)	21
4. Укалывание в «скопление мышц» (хэ гу цы)	22
5. Прочищающее укалывание (шу цы)	22
«Три слоя укалывания»	23
ТОПОГРАФИЯ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК	24
КАНАЛ ЛЕГКИХ	24
КАНАЛ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА	31
КАНАЛ ЖЕЛУДКА	39
КАНАЛ СЕЛЕЗЕНКИ	48
КАНАЛ СЕРДЦА	57
КАНАЛ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА	62
КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	68
КАНАЛ ПОЧЕК	74
КАНАЛ ПЕРИКАРДА	87
КАНАЛ ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ	92
КАНАЛ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ	100

КАНАЛ ПЕЧЕНИ	111
ПЕРЕДНИЙ СРЕДИННЫЙ КАНАЛ	119
«ЧУДЕСНЫЙ» МЕРИДИАН	122
ПАТЕРНЫ, СИНДРОМЫ И ПАТОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ	124
Патогенные факторы связанные с Ци	128
Возбуждение Ци	128
Недостаток Ци	129
Патогенные факторы, связанные с кровью	130
Пустота Крови	130
Жар Крови	130
Застой Крови	130
Патогенные факторы, связанные с Жидкостью	132
Отёки и Сырость	132
Флегма	132
Метод сочетания точек слияния восьми сосудов	134
Терапевтические свойства точек	137
Перечень точек, способных Очищать Избыточность	138
Способности точек Восполнять Недостаточность	138
Примеры действия точек по локализации болезни	138
ВНЕШНИЕ СИНДРОМЫ	140
ВВЕДЕНИЕ	140
ОСНОВНЫЕ ВНЕШНИЕ ПОВРЕЖДАЮЩИЕ ФАКТОРЫ	141
ВЕТЕР	141
ЛЕТНИЙ ЗНОЙ	143
ХОЛОД	143
ВЛАЖНОСТЬ	144
СУХОСТЬ	145
ШЕСТЬ ГРУПП КАНАЛЬНЫХ СИНДРОМОВ	147
ШАОЯН СИНДРОМ	150
ЯНМИН СИНДРОМ	152
ТАЙИНЬ СИНДРОМ	154
ШАОИНЬ СИНДРОМ	155
ЦЗЮЕИНЬ СИНДРОМ	157
СИНДРОМЫ ТРЁХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ	159
Верхний обогреватель	159
Средний обогреватель	160
Нижний обогреватель	161
ВНУТРЕННИЕ СИНДРОМЫ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ	163
РАЗЛИЧИЕ СИНДРОМОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФАЗЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА	164
СИНДРОМЫ ФАЗЫ ЗАЩИТЫ	164
СИНДРОМЫ ФАЗЫ ЦИ	165
СИНДРОМЫ ФАЗЫ ПИТАНИЯ	167
СИНДРОМЫ ФАЗЫ КРОВИ	167
СИНДРОМЫ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ ДРУГИМИ ВНЕШНИМИ ФАКТОРАМИ, И КОМБИНИРОВАННЫЕ СИНДРОМЫ	169
ПРИНЦИПЫ КЛАССИФИКАЦИИ ПАТТЕРНОВ	171
ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РАЗВИТИЯ ПАТТЕРНОВ	172

ЗАЧЕМ НУЖНО ИЗУЧАТЬ И ВЫДЕЛЯТЬ ПАТТЕРНЫ	173
ВЫБОР ЛЕЧЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАТТЕРНА	174
ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВНУТРЕННИХ ПАТТЕРНОВ	175
1. Нарушения ЦИ	175
2. Нарушения крови	175
3.1. Избыток жидкости	176
3.2. Избыток ИНЬ	176
4. Нарушения ЯН	176
ПАТТЕРНЫ НАРУШЕНИЙ ЦИ	178
1. Застой ЦИ:	178
2. Задержка ЦИ в среднем обогревателе	178
3. Застой ЦИ в тонком кишечнике	178
4. Застой ЦИ в печени	179
4.1. Застой ЦИ печени вызывает дефицит ЦИ селезенки	180
4.2. Застой ЦИ печени повреждает ЦИ желудка	180
4.3. Ветер печени двигается внутри	181
4.4. Застой ЦИ печени нарушает функцию матки	181
4.5. Возгорание огня печени	182
5. Блокировка ЦИ легких из-за накопления флегмы и жара	183
6. Блокировка ЦИ в средостении	183
ПАТТЕРНЫ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ЗАВИХРЕНИЕМ	185
ЦИРКУЛЯЦИИ ПРЯМОГО И ОБРАТНОГО ПОТОКА ЦИ	
7. Обратный извращенный поток ЦИ легких	185
8. Извращенный поток ЦИ желудка	185
ПАТТЕРНЫ НЕДОСТАТКА ЦИ	186
9. Общий дефицит ЦИ	186
10. Дефицит ЦИ легких	186
11. Дефицит ЦИ почек	187
11.1. Энергия почек слабеет и теряет контроль над ЦИ легких	187
12. Дефицит ЦИ толстого кишечника	188
13. Недостаток ЦИ желчного пузыря	188
14. Недостаток ЦИ сердца	189
15. Недостаток ЦИ селезенки	189
15.1 Недостаток селезенки вызывает дефицит ЦИ легких	190
15.2. Дисгармония ЦИ селезенки и желудка	190
15.3. Дисбаланс ЦИ селезенки и сердца	190
16. Недостаток ЦИ желудка	190
17. Опущение ЦИ среднего обогревателя	191
ПАТТЕРНЫ КРОВИ	192
18. Задержка крови в каналах, коллатералиях и органах	192
19. Застой крови в сердце	192
20. Застой крови в желудке	193
21. Недостаток крови	193
21.1. Недостаток крови в сердце	193
21.2. Недостаток крови в печени	194
22. Коллапс из-за недостатка крови	194
23. Недостаток ЦИ и крови	194
24. Жар в крови	195

25. Кровотечения	195
ЯН ПАТТЕРНЫ	196
26. Преобладание или избыток ЯН (огонь – жар)	196
27. Гиперактивность «огня» в желудке	196
28. «Огонь» в толстом кишечнике	196
29. Жар в мочевом пузыре	197
30. Гиперактивность жара в легких	197
31. Сверхактивный жар превращается в ветер	198
32. Гиперактивность сердечного «огня»	198
33. Подъем «огня» печени	199
34. Большой жар в тонком кишечнике	199
35. Гиперактивность «огня» желчного пузыря	199
36. Гиперактивность ЯН печени	199
36.1. Гиперактивный ЯН печени превращается в ветер	200
37. Гиперактивность ЯН сердца	200
ДЕФИЦИТ ЯН	201
38. Дефицит ЯН	201
39. Дефицит ЯН селезенки	201
40. Дефицит ЯН почек	201
41. Недостаток ЯН селезенки и ЯН почек	202
42. Дефицит ЯН накапливает холод в ФУ органов	202
42.1. Скопление холода в тонком кишечнике	203
42.2. Скопление холода в толстом кишечнике	203
42.3. Скопление холода в мочевом пузыре	203
42.4. Скопление холода в желудке	203
43. Дефицит ЯН сердца	204
44. Дефицит ЯН легких	204
45. Дефицит ЯН печени	204
45.1. Застой влажности-холода в каналах печени из-за дефицита ЯН	205
ПАТТЕРНЫ ИНЬ	206
46. Недостаток ИНЬ	206
47. Недостаток ИНЬ селезенки и желудка	206
48. Недостаток ИНЬ сердца	206
49. Недостаток ИНЬ печени	207
50. Недостаток ИНЬ легких	207
51. Недостаток ИНЬ почек	208
51.1. Дисбаланс сердца и почек из-за недостатка ИНЬ	208
51.2. Совместный недостаток ИНЬ печени и почек	208
51.3. Совместный недостаток ИНЬ легких и почек	209
51.4. Совместный недостаток ИНЬ почки, селезенки и легких	209
52. Коллапс ИНЬ	209
53. Недостаток эссенции в почках	209
ПОВРЕЖДЕНИЯ ФЛЕГМОЙ	211
54. Повреждения патологической ФЛЕГМОЙ	211
55. Паттерны задержки жидкости в организме	211
55.1. Паттерн «приостановленной жидкости»	211
55.2. Паттерн «всплывающей жидкости»	212

55.3. Паттерн «подпирающей жидкости»	212
56. Повреждения влажностью и жаром	212
56.1. Влажность и жар вредят каналам и коллатералям	213
56.2. Влажность и жар вредят печени и желчному пузырю	213
Список сокращений	214
Список литературы	217

Конспект по китайской медицине

Часть II. Акупунктура

Составитель Р. И. Киричек

ISBN 978-5-4490-6760-9

Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

ПРИЕМЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

Приемы раздражения в зависимости от силы раздражения, его продолжительности и ощущений больного делятся на два метода воздействия: тормозное и возбуждающее.

Тормозной метод

Метод сильного раздражения. Применяют длительное, постепенно нарастающее раздражение. У больного возникает сильное своеобразное ощущение в виде чувства тяжести, ломоты, распирающего с иррадиацией на большое расстояние. Этот метод оказывает успокаивающее, тормозное воздействие при скоплении большого количества энергии. Он оказывает седативное, гипотензивное, болеутоляющее действие. Показан при болевом синдроме, судорогах, спазмах, истерических или эпилептических припадках.

Иглоукальвание

Для одной процедуры выбирают ограниченное количество точек (от 2 до 3), иглу вводят медленными вращательными движениями. Укол сравнительно глубокий – 1,5—8 см. Проводятся вращающие движения с постепенным нарастанием силы раздражения, применяют пунктирование. Иглу оставляют на длительное время – от 30 до 40 мин. Для закрепления эффекта и более длительного оставления (на сутки и более) применяются Т-образные золотые иглы.

Прогревание

Тепловое цзю. Метод тормозного воздействия. При этом методе конец полынной сигареты устанавливают над точкой, близко к поверхности кожи до появления у больного приятного ощущения от источника тепла. Примерное расстояние от кожи до тлеющего кончика сигареты 1,6—2 см. Продолжительность воздействия 5—60 мин. Проводят как самостоятельную процедуру, а также во время или после иглоукальвания. Показания: заболевания с длительным течением.

При данном методе могут применяться не только полынные сигареты, но и различные согревающие средства – прогревания раскаленным песком, согревающие мази и спиртовые компрессы.

Состав мази:

10 частей толченого чеснока

10 частей топленого нутряного жира или вазелина

2 части воска

2 части меда

Точечный массаж

Используется плавное, медленное вращательное поглаживание (не сдвигающее кожный покров) и надавливание подушечками пальцев с постепенным увеличением давления и задержкой пальца на глубине. Каждое движение повторяется 3—4 раза, не отрывая палец от точки. Продолжительность воздействия на каждую точку – 5—15 мин.

Возбуждающий метод

Метод слабого раздражения. Это короткое, быстрое раздражение, наносимое последовательно в ряд точек и сопровождающееся легким болевым ощущением. Сила раздражения небольшая. Продолжительность воздействия не длительная. При определенных показаниях, например при коллапсе, шоке и обмороке, вялых параличах, психической депрессии. Выбирают наиболее чувствительные точки, на которые наносят кратковременное раздражение – точки ши-сянъ или а-ши (болевые). Этот метод оказывает стимулирующее, тонизирующее, растормаживающее и возбуждающее действие при пониженной двигательной, чувствительной и секреторной функции.

Иглоукальвание

Первый вариант. Выбирают большое количество точек – от 5 до 10; производят поверхностный укол на глубину 0,3—0,6 см. Применяют сильное, быстрое, короткое раздражение, чтобы вызвать кратковременное ощущение. Иглу не оставляют. После введения иглы можно проводить пунктирование. Продолжительность раздражения на каждой точке от 30 с до 1—2 мин.

Второй вариант. Укол поверхностный (0,3—1 см), точек много. Сильное быстрое раздражение с вызыванием боли. Кратковременное ощущение онемения, иррадиации, прохождения тока. Иглу оставляют от 1—2 мин до 5—6 мин.

Возбуждающий метод эффективен при наличии пустоты и недостатка энергии в каналах (вялых параличах, невритах лицевого нерва, остаточных явлениях полиомиелита, при понижении тонуса сосудов и мышц, атонических запорах).

Прогревание

Метод клюющего цзю. Метод оказывает возбуждающее действие. Продолжительность процедуры 2—5 мин на точку. Глеющим концом полынной сигареты производят движения, подобные тем, которые происходят при клевании птицами зерна. Сигарету то приближают к точке на коже, то удаляют от нее. Болезненность, возникающая на коже при приближении к ней сигареты, непродолжительна и быстро проходит по удалении источника тепла. Применение метода показано в педиатрии, при коллапсе, коматозных состояниях, вялых параличах и при прочих состояниях, когда необходимо возбуждающее воздействие.

Точечный массаж

Основой тонизирующего метода является применение коротких сильных надавливаний и прерывистой вибрации в течение 30—60 сек. Тонизирующий массаж не рекомендуется проводить после захода солнца. Для точечного массажа могут применяться каменные или деревянные палочки.

Если ощущение у больного отсутствует или слабо выражено, необходимо нанести короткое сильное раздражение в виде непрерывного вращения, или пунктирования. Наоборот, если сразу возникает сильное ощущение и мышца напряжена, нужно дать длительное, нарастающее по интенсивности раздражение: медленное вращение с последующим оставлением иглы. Известное значение придается направлению укола и вращения иглы. Укол и вращение по ходу меридиана – прибавление, против хода – отнятие. Равномерное вращение вправо и влево в древних книгах называлось «одинаковое прибавление и отнятие». Сильное введение иглы и легкое ее извлечение производят укрепляющее действие, легкое введение и извлечение с силой – тормозное действие.

В китайских источниках упоминаются и другие методы воздействия, например, такие как, постановка банок или воздействие на точки кистью, смоченной в горячей воде. Главное – это соблюдение принципов, вызывающих изменение состояния точки – при полноте и застое применяется тормозной метод для оживления движения энергии, а при недостатке – возбудить и дать импульс для привлечения энергии.

МЕТОДЫ УКАЛЫВАНИЯ ТОЧЕК

Канон «Нэй цзин» (Канон о внутреннем), полное название «Хуанди нэй цзин» (Канон Желтого императора о внутреннем), является важнейшим классическим каноном, заложившим теоретические основы китайской медицины. Первоначальный вариант книги появился во времена Воюющих царств (475—221 гг. до н. э.). Она состоит из двух частей: канона «Су вэнь» (Основные вопросы) и канона «Лин шу» (Таинственная суть).

В главе «Официальные стандарты укалывания» канона «Лин шу» описаны «девять типов укалывания», «двенадцать типов укалывания» и «пять типов укалывания», к которым относятся не только техники укалывания, но и некоторые методы сочетания точек. В этой же главе упоминается о «трех слоях укалывания», в дальнейшем послуживших основой для разработки новых техник укалывания. В других главах канона приводятся краткие записи о применении методов стимуляции и седатации.

Методы укалывания, описанные в каноне «Нэй цзин», оказали огромное влияние на развитие различных техник иглоукалывания в последующем.

«Девять типов укалывания»

«Девять типов укалывания» описаны в каноне «Лин шу». Здесь говорится: «Среди укалываний есть девять, подходящих для девяти [патологических] изменений», то есть при девяти типах болезней рекомендуется использовать определенный метод укалывания. К «девяти типам укалывания» относятся:

1. Укалывание шу-точек (шу цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание шу-точек – это укалывание канальных точек ручьев, быстрин и шу-точек спины цзан-органов». Имеется в виду метод лечения, когда при заболеваниях пяти цзан-органов используют точки ручьи и быстрины соответствующих Инь-каналов на конечностях, а также шу-точки спины этих органов. В широком смысле подразумевается сочетание точек при лечении болезней цзан-органов, в первую очередь, сочетание пяти шу-точек и шу-точек спины. Например, Тай-юань Р.9 является точкой-быстриной канала легких, а Фэй-шу V.13 – шу-точкой спины легких. Сочетание этих точек можно использовать при лечении всех болезней легких.

2. Укалывание «дальнего пути» (юань дао цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание „дальнего пути“ – когда болезнь вверху, использовать [точки] внизу от нее, укалывать точки фу-органов». Имеется в виду метод лечения, когда при заболеваниях шести фу-органов используют точки Ян-каналов – точки-устья на нижних конечностях. Например, Цзу-сань-ли Е.36 является точкой-устьем желудка на нижних конечностях, ее можно использовать при всех болезнях желудка.

3. Укалывание каналов (цзин цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание каналов – это укалывание застоя в больших каналах». Имеется в виду выбор точек определенного канала при застое Ци и крови в этом канале, что выражается в боли при пальпации, образовании затвердений, застое крови и других патологических изменениях по ходу канала. В широком смысле подразумевается лечение всех болезней канала путем выбора точек, относящихся к этому каналу.

4. Укалывание коллатералей (ло цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание коллатералей – это укалывание кровеносных сосудов мелких коллатералей». Имеется в виду поверхностное укалывание с кровопусканием. В основном применяется при синдромах избытка и жара, как правило, при жаре в крови и застое крови. В каноне «Су вэнь» говорится: «Если болезнь в крови, приводите к гармонии ее коллатерали». В качестве инструментов иглоукалывания обычно используются «остроконечные иглы», а также трехгранные иглы или игольчатые молоточки.

5. Укалывание «границ» (фэн цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание „границ“ – это укалывание между границами мышц». В древности термином «границы мышц» обозначались «щели» между мышцами, а также глубинная часть мышечного слоя. В каноне «Су вэнь» говорится: «Если болезнь в мыш-

цах, приводите к гармонии их „границы“». В данном случае имеется в виду глубокое укалывание в мышечный слой. В основном применяется при мышечных болях различной этиологии.

К этому методу можно отнести использование «круглой иглы». В каноне «Лин шу» говорится: «Круглая игла – [кончик] иглы имеет форму яйца, массируйте между „границами“ [мышц], не повреждая мышцы, чтобы изгнать [патогенную] Ци в „границах“ [мышц] ... Когда болезнь между „границами мышц“, используйте круглую иглу в месте болезни».

6. Укалывание «удаление большого [гноя]» (да се цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание «удаление большого [гноя] “ – это укалывание большого гноя «иглой-кинжалом»». Имеется в виду метод вскрытия гнойников при помощи «иглы-кинжала». В каноне «Лин шу» сказано: ««Игла-кинжал» напоминает острие меча... лечит большой гной».

7. Поверхностное укалывание кожи (мао цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Поверхностное укалывание кожи – это укалывание поверхностного „ревматизма“ кожи». Имеется в виду метод, при котором производится поверхностное укалывание кожи без повреждения мышц. Используется при лечении потери чувствительности, онемения кожи, а также поверхностного болевого ревматизма. В древности, применяя этот метод, использовали «иглы-лемехи». В настоящее время пользуются специальными кожными иглами – игольчатыми молоточками или валиками.

8. Перекрестное укалывание (цзюй цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Перекрестное укалывание – [когда болезнь] слева, используйте [точки] справа; [когда болезнь] справа, используйте [точки] слева». Имеется в виду использование канальных точек на одной стороне тела для лечения болезней противоположной стороны тела. Например, точка Хэ-гу GI.4 на левой руке используется при лечении лицевого паралича с правой стороны.

9. Обжигающее укалывание (цуй цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Обжигающее укалывание – это укалывание раскаленной иглой при ревматизме». Имеется в виду метод, при котором кончик докрасна раскаленной иглы резким движением на очень короткое время прикладывается к точке. Обычно прием повторяется несколько раз. В основном метод применяется при «ревматизме» со свойствами холода, строго противопоказан при болезнях со свойствами жара. Используются как канальные точки, так и болезненные при пальпации точки А-ши. В настоящее время метод иногда применяется при золотухе и мастите

«Двенадцать типов укалывания»

«Двенадцать типов укалывания» описаны в каноне «Лин шу». Здесь говорится: «Среди укалываний есть двенадцать, подходящих для [лечения болезней] двенадцати каналов». То есть выделяется двенадцать методов укалывания, которые можно использовать при нарушениях в двенадцати главных каналах. К «двенадцати типам укалывания» относятся:

1. Парное укалывание (оу цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Парное укалывание – поместите руки прямо к грудной клетке и спине, непосредственно в месте боли, произведите один укол спереди и один укол сзади. Применяется при лечении боли в области грудной клетки из-за застоя Ци. При этом приеме производится наклонное укалывание». Имеется в виду сочетание двух точек, одна из которых расположена в области грудной клетки, а другая – на спине. В каноне «Лин шу» рекомендуется применять этот метод при лечении застоя Ци сердца с нарушением проходимости в сосудах, что обычно сопровождается болью и ощущением сдавленности грудной клетки. Однако, к «парному укалыванию» можно отнести метод сочетания шу-точек спины и му-точек живота при лечении заболеваний всех цзанфу-органов, например, при болезнях желудка использовать сочетание точек Чжун-вань VC.12 и Вэй-шу V.21. В первоисточнике также рекомендуется производить наклонное укалывание, чтобы не допустить повреждения внутренних органов.

Грудная клетка относится к Инь, а спина – к Ян, поэтому этот метод иногда называют «укалыванием Инь-Ян».

2. Повторяющееся укалывание (бао цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Повторяющееся укалывание – это укалывание в место неопределенной боли. Когда [боль] блуждает вверх и вниз, введите иглу прямо [в место боли] и не извлекайте, левой рукой нащупайте место боли, лишь затем извлекайте иглу и снова укалывайте [в новом месте]». Имеется в виду лечение боли без четкой локализации. Производится укалывание непосредственно в место боли. После введения игла не извлекается, производятся манипуляции на игле. Если боль не прекращается, левой рукой врач нащупывает «новое» болезненное место, затем игла извлекается и вводится в «новое» место боли. Лечение проводится до прекращения или явного снижения боли.

В большинстве источников иероглиф «бао» в названии этого метода трактуется как «повторно, вновь». Однако основными значениями этого иероглифа являются «извещать, докладывать, информировать», то есть пациент информирует врача о болезненности в пальпируемом месте. Если после введения иглы и соответствующих манипуляций боль не прекращается, о чем пациент сообщает врачу, вновь производится поиск болезненного места пальпацией, основанный на реакции пациента, и игла вводится снова. Другими словами, можно предположить, что выполнение этого метода основано на «информации» о боли, которую врач получает от пациента.

3. Расширяющееся укалывание (хуэй цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Расширяющееся укалывание – укалывайте прямо сбоку их (мышц), поднимите ее (иглу) [и укалывайте] спереди и сзади, расширяя сведение сухожилий. Служит для лечения „ревматизма сухожилий“». Имеется в виду лечение ревматической

боли со спазмом мышц, при котором производится укалывание непосредственно возле сводимых спазмом мышц. После введения иглы и прихода Ци игла поднимается в поверхностный слой, после чего производится наклонное укалывание в разных направлениях. Направления укалывания могут быть указаны пациентом. Для этого при поднятии иглы в поверхностный слой просят пациента произвести движения в суставе, расположенном вблизи пораженного места, и указать болезненные при движениях места на поверхности тела. Укалывание производится в направлении этих мест.

Название данного метода укалывания иногда толкуется как «восстанавливающее», так как лечение способствует восстановлению свободной циркуляции канальной Ци и двигательной функции конечностей. В современных источниках иногда характеризуется как «укалывание в разных направлениях».

4. Сходящееся укалывание (ци цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Сходящееся укалывание – перпендикулярно вводится одна [игла], рядом вводится две [иглы]. Используется при лечении скопления Ци холода на малом [участке и] глубоко. Также называется „тройным укалыванием“». Имеется в виду перпендикулярное введение одной иглы с наклонным введением двух других игл на некотором расстоянии, то есть направления введения трех игл сходятся вместе. Используется при «ревматизме» со свойствами холода, когда патогенный холод скапливается на небольшом участке в глубоких слоях мышц, что сопровождается резкой холодной болью с четкой локализацией. Этот метод иногда называют «тройным укалыванием». Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал: «„Сходящееся укалывание“ – это использование трех игл, сходящихся воедино, поэтому также называют „тройным укалыванием“».

«Сходящееся укалывание» можно рассматривать как противоположность «расширяющегося укалывания». «Расширяющееся укалывание» – это укалывание одной иглой в разных направлениях, а «сходящееся укалывание» – это укалывание тремя иглами в одном направлении.

5. Рассеивающее укалывание (ян цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Рассеивающее укалывание – прямо вводится одна [игла], сбоку вводятся четыре [иглы] поверхностно. Используется при лечении распространения Ци холода на обширном участке». Имеется в виду перпендикулярное введение одной иглы в точку с поверхностным введением четырех игл вокруг нее при «ревматизме» со свойствами холода, когда патогенный холод скапливается на обширном участке поверхности тела. Данный метод способствует рассеиванию патогенного холода с поверхности тела. Чжан Цзебинь (1563—1640 гг.) писал, что при его применении патогенный холод «... от середины рассеивается в четыре стороны».

«Рассеивающее укалывание» является прообразом широко распространенного в настоящее время постукивания игольчатым молоточком поверхности тела.

6. Перпендикулярное укалывание иглой (чжи чжэнь цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Перпендикулярное укалывание иглой – это оттягивание и укалывание кожи. Используется при лечении поверхностного распространения Ци холода». Имеется в виду оттягивание участка кожи двумя пальцами левой руки с введением иглы вдоль поверхности тела правой рукой. Применяется при «ревматизме» со свойствами холода, когда патогенный холод скапливается на поверхности тела.

При применении этого метода игла вводится горизонтально к поверхности тела, но перпендикулярно к поверхности кожи, так как кожа оттянута рукой. Метод послужил прообразом современного «горизонтального укалывания». При широко распространенном в настоящее время «перпендикулярном укалывании» игла вводится перпендикулярно поверхности тела.

7. Прочищающее укалывание (шу цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Прочищающее укалывание – это перпендикулярное введение и перпендикулярное извлечение [иглы], причем иглы ставятся редко и глубоко. Используется для лечения избытка [патогенной] Ци и жара». Характеризуется перпендикулярным и глубоким введением иглы, медленным извлечением иглы после прихода Ци, использованием небольшого количества точек. Применяется при синдромах избытка и жара. Способствует «прочищению» каналов от патогенного жара, восстановлению свободной циркуляции канальной Ци.

8. «Короткое» укалывание (дуань цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «„Короткое“ укалывание – это укалывание „ревматизма костей“. Немного раскачивают [иглу] и вводят ее вглубь, направляют иглу к кости, вверх и вниз трут кость». Имеется в виду медленное введение иглы с небольшим раскачиванием и постепенным продвижением вглубь, чтобы острие иглы близко подступало к кости, после чего производится ограниченное, то есть «короткое», пунктирование вверх и вниз с малой амплитудой, которое можно сравнить с «трением кости». Используется при лечении «ревматизма костей» с ощущением тяжести и болью в суставах, а также с нарушением их двигательной функции.

В некоторых источниках название этого метода объясняется «коротким» расстоянием между иглой и костью, а также медленным и постепенным введением иглы «короткими» интервалами.

9. Поверхностное укалывание (фу цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Поверхностное укалывание – [игла] вводится наклонно и поверхностно. Применяется при лечении спазма мышц из-за холода». Имеется в виду наклонное поверхностное укалывание при лечении спазма мышц, вызванного восприятием внешнего патогенного холода.

Метод послужил прообразом распространенного в настоящее время использования подкожных игл.

10. Укалывание Инь (инь цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание Инь – это укалывание на левой и правой [ногах] кзади от [медиальной] лодыжки на [ножном] шао-инь [канале почек]. Используется при лечении похолодания конечностей». Имеется в виду одновременное укалывание на левой и правой ногах точки первичной Ци ножного шао-инь канала почек Тай-си R.3, расположенной кзади от медиальной лодыжки, при лечении похолодания нижних конечностей. Название метода объясняется использованием точки Инь-канала при лечении болезней со свойствами холода, который также относится к Инь.

В широком смысле подразумевается одновременное использование парных точек на левой и правой сторонах тела, что повышает эффективность лечения.

11. Укалывание рядом с иглой (бан чжэнь цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание рядом с иглой – это укалывание перпендикулярно и укалывание рядом по одной [игле]. Используется при длительном „ревматизме“ с задержкой [патогенной Ци]». Имеется в виду перпендикулярное введение одной иглы с наклонным по направлению к ней введением рядом другой иглы. Используется при хроническом «ревматизме» с длительной задержкой патогенной Ци.

12. Содействующее укалывание (цзань цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Содействующее укалывание – это перпендикулярное введение и перпендикулярное извлечение [иглы], несколько резких поверхностных укалываний с кровопусканием. Используется при лечении нарывов с припухлостью». Имеется в виду многократное резкое поверхностное укалывание с кровопусканием, которое применяется при лечении гнойных воспалений на поверхности тела и некоторых кожных заболеваниях. Метод получил название из-за того, что содействует устранению «нарывов с припухлостью».

«Пять типов укалывания»

«Пять типов укалывания» описаны в каноне «Лин шу». Здесь говорится: «Среди укалываний есть пять, которые соотносятся с пятью цзан-органами». То есть выделяется пять методов укалывания, которые можно использовать при нарушениях в связанных с пятью цзан-органами «пяти составляющих тела» – коже, сосудах, сухожилиях, мышцах и костях. К «пяти типам укалывания» относятся:

1. «Половинное» укалывание (бань цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «„Половинное“ укалывание – это поверхностное введение и быстрое извлечение иглы без повреждения мышц, напоминающее выдергивание волосинок. Воздействует на скопление [патогенной] Ци в коже. Соотносится с легкими». Имеется в виду поверхностное укалывание с быстрым извлечением иглы, не вызывающее повреждения мышц. Напоминает выдергивание волосинок. По глубине введения иглы этот метод можно сравнить с «половиной» обычно укалывания, поэтому он и получил такое название. Легкие снаружи связаны с кожей. Проникновение внешнего патогенного ветра в организм обычно происходит через кожу, в первую очередь повреждаются легкие. Метод может применяться при скоплении внешнего патогенного ветра-холода на поверхности тела с повреждением функций легких, что обычно сопровождается лихорадкой, кашлем и одышкой. а также при ослаблении Ци в ходе длительной болезни и в педиатрии.

Является прообразом широко распространенного в настоящее время постукивания игльчатым молоточком.

2. Укалывание «пятна на шкуре леопарда» (бао вэнь цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание „пятна на шкуре леопарда“ – это укалывание слева и справа, спереди и сзади, чтобы проникнуть в сосуды. Воздействует на кровь каналов и коллатералей. Соотносится с сердцем». Имеется в виду многократное поверхностное укалывание с кровопусканием вокруг пораженной области или акупунктурной точки, при котором появившиеся на поверхности тела после укалывания капли крови напоминают пятна на шкуре леопарда. При выполнении данного метода игла достигает кровеносных сосудов, которыми управляет сердце, поэтому он соотносится с сердцем. В основном используется при лечении боли с ощущением жара, покраснением и припухлостью, связанными с жаром в крови и застоем крови.

3. Укалывание суставов (гуань цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание суставов – это перпендикулярное укалывание слева и справа от сухожилий. Воздействует на „ревматизм сухожилий“. Избегайте кровотечения. Соотносится с печенью». Имеется в виду укалывание в области сухожилий вблизи суставов. Производится перпендикулярное укалывание без повреждения кровеносных сосудов и кровотечения. Этот метод получил такое название, потому что места укалывания расположены вблизи суставов. Может использоваться при лечении «ревматизма сухожилий», который характеризуется болью и напряжением мышц и сухожилий. В связи с тем, что печень управляет сухожилиями, «укалывание суставов» соотносится с печенью.

4. Укалывание в «скопление мышц» (хэ гу цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Укалывание в „скопление мышц“ – это [введение иглы] в разных направлениях наподобие лапы курицы с укалыванием между границами мышц. Воздействует на „ревматизм мышц“. Соотносится с селезенкой». Имеется в виду введение иглы на заданную глубину с последующим ее поднятием в поверхностный слой и наклонным укалыванием в мышцы в разных направлениях, что можно сравнить с лапами курицы. Применяется в областях с толстым мышечным слоем. Может использоваться при лечении «ревматизма мышц», который характеризуется мышечными болями. В связи с тем, что селезенка управляет мышцами, метод соотносится с селезенкой.

Название этого метода (хэ гу цы) не связано с укалыванием точки Хэ-гу GI.4. В данном случае имеется в виду укалывание в места «скопления мышц», то есть в места с толстым мышечным слоем.

5. Прочищающее укалывание (шу цы)

В каноне «Лин шу» говорится: «Прочищающее укалывание – это перпендикулярное введение и перпендикулярное извлечение [иглы], ее глубокое введение до кости. Воздействует на „ревматизм костей“. Соотносится с почками». Имеется в виду глубокое укалывание с введением иглы к кости, которое применяется при лечении «ревматизма костей» с ощущением тяжести и болью в суставах с нарушением их двигательной функции, а также при шпорах и других костно-суставных заболеваниях. В связи с тем, что почки управляют костями, метод соотносится с почками. Способствует «прочищению» каналов, то есть восстановлению свободной циркуляции Ци и крови.

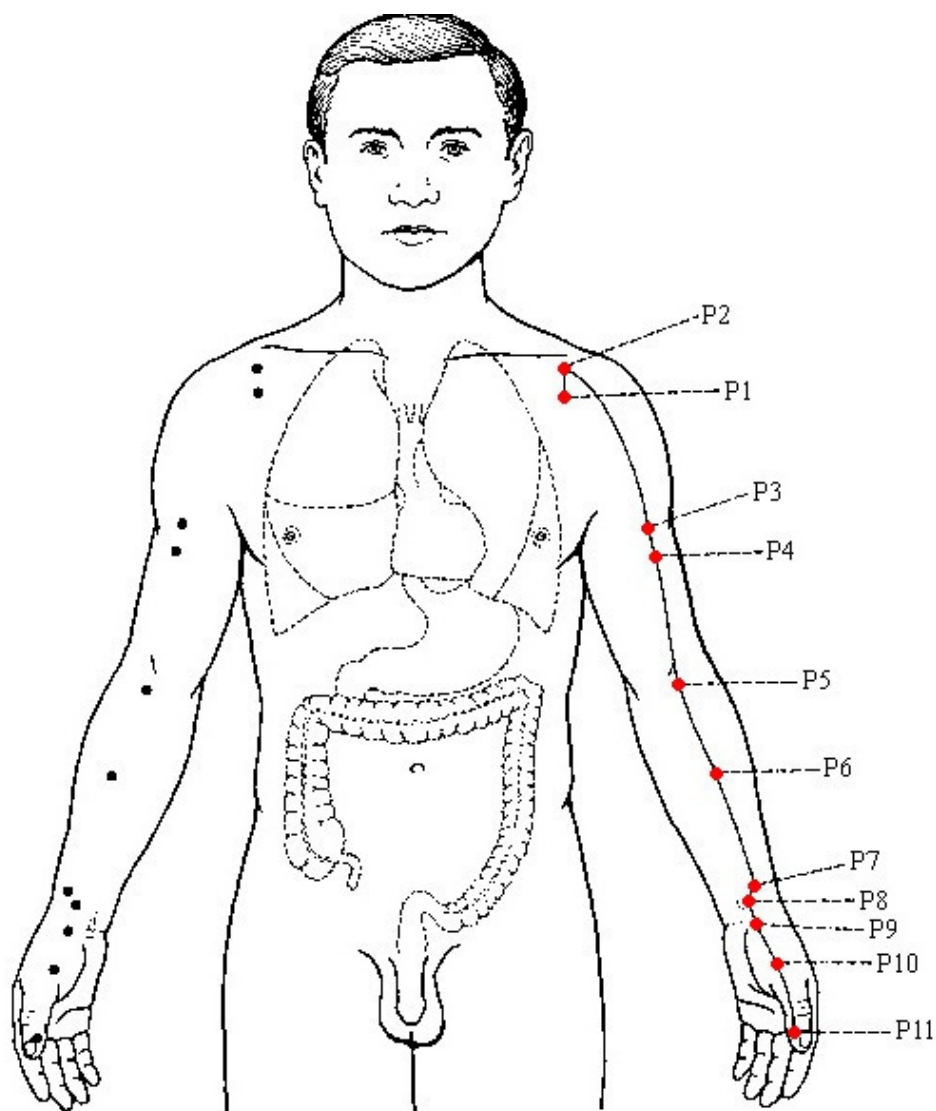
«Три слоя укалывания»

В каноне «Лин шу» говорится: «Так называемые „три [слоя] укалывания“ – это извлечение Ци, полученной из пищи. Сначала производится поверхностное укалывание под кожу, чтобы извлечь патогенную Ян. Затем производится укалывание для извлечения патогенной Инь, [игла вводится] немного глубже под кожу в мышцы, не достигая глубинной части мышечного слоя. Наконец, [игла] вводится в глубинный слой мышц, чтобы извлечь Ци, полученную из пищи. Поэтому в „Методах укалывания“ говорится: Сначала укалывайте поверхностно для изгнания патогенной Ци [со свойствами Ян] и восстановления циркуляции Ци и крови. Далее укалывайте глубже, чтобы достичь патогенную Инь-Ци. Затем укалывайте в самый глубокий [слой], чтобы достичь Ци, полученную из пищи». Согласно комментариям Чжан Цзебиня (1563—1640 гг.), в данном случае под «Ци, полученной из пищи» подразумевается «жизненная Ци», а под ее «извлечением» – «приход Ци», то есть достижение реакции на укалывание.

«Три слоя укалывания» из канона «Лин шу» послужили основой для разработки новых методов укалывания, в том числе комплексных методов стимуляции и седатации с использованием «трех слоев», таких как «огонь горячей горы» и «пронизывающая небеса прохлада»).

ТОПОГРАФИЯ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК

КАНАЛ ЛЕГКИХ



Канал Легких

Цзин	Дерево	P11	шао-шан	P9	тай-юань	пособник (юань)
Ин	Огонь	P10	юй-цзы	P7	ле-цзюе	ЛО
Шу	Земля	P9	тай-юань	P6	кун-цзуй	СИ
Цзин	Металл	P8	цзин-цзюй	P9	тай-юань	тонзирующая
Хэ	Вода	P5	чи-цзе	P5	чи-цзе	седирующая

КАНАЛ ЛЕГКИХ МЕРИДИАН ВЕЛИКОЙ ИНЬ НА РУКЕ ШОУ-ТАЙ-ИНЬ-ФЭЙ-ЦЗИН

Наиболее важная функция – это ассимиляция энергии из воздуха: не то, что называют фиксацией кислорода и удалением углекислого газа, а усвоение личной жизненной энергии,

сравнимой с усвоением энергии через пищеварение. Легкие являются жилищем По (бессознательное, примитивные инстинкты); Они являются корнем энергии (вместе с желудком) ... Министром Великого Хозяина.

Легкие руководят кожей и расцветают в волосах. Полные: их пульсы полны, верх тела теплый, дыхание грубое и заложенность в носу. Рассеивают с помощью остроты. Пустые: их пульс пустой, вдох недостаточный для дыхания, которое является слабым и низким. Тонизируют с помощью кислоты и тепла. Это от них зависит дыхание и звуки. Заботы портят легкие. Апельсин и сахар, которые заставляют опускаться мокроту, являются рецептом гениев. Имбирь, который рассеивает все нервные кашли, – это лекарство мудреца».

Связи с другими органами следующие:

Толстый кишечник: следует за легкими в большом круге циркуляции энергии и является их органом-мастерской ян.

Печень: предшествует им в циркуляции энергии.

Мочевой пузырь: «Если легкие больны, очистите мочевой пузырь. Если мочевой пузырь болен, очистите сексуальную энергию легких».

Сердце: Муж легких, который ими руководит. Но легкие могут поставить сердце под угрозу.

Почки: «Корень – в почках, травинки – в легких».

Недостаточность энергии.

Пульс легких (правое запястье, I отрезок, глубокий, ближе к пальцу) отсутствующий или мягкий и без амплитуды, без формы, маленький, не достигающий. Замечено, что функционирование обоих легких не всегда одинаково; когда сердце, особенно правый желудочек и предсердие, усталое, левое легкое, обычно, атоничное.

Физические симптомы: слабое дыхание; грудная клетка не развивается; человек мало вдыхает (короткое дыхание); цвет лица меняющийся; плечи и спина холодные; слабость; человек не может вдохнуть (остановка пустых легких).

Психические симптомы: внезапные депрессии; человек грезит страхами, слезами, рыданиями.

Воздействовать:

Через прямой меридиан: тонизировать Тай-юань (P9), которая также является источником легких.

Через Глашатай: тонизировать Чжун-фу (P1).

Через циркуляцию энергии: тонизировать печень Цзю-цзюань (F8), Мать, которая питает; и толстый кишечник (Цзю-чи (GI11), Сын, который сосет.

Через точку-прохода (Ло): тонизировать Ле-цзюэ (P7) в холодные, зимние, снежные дни; и Пянь- [Бянь-] ли (GI6) летом и в теплые, солнечные дни.

По правилу Муж-Жена: тонизировать сердце Шао-чун (C9), пульс которого должен быть более сильным, чем пульс легких.

По правилу Полдень-Полночь: в послеполуденные часы тонизировать мочевой пузырь, соответствующий легким.

Через связанный орган-мастерскую ян: тонизировать толстый кишечник Цзю-чи (GI11). Когда толстый кишечник болен и расстраивает легкие, из носа идут светлые выделения; ангина; боль перед плечом: тонизировать Хэ-гу (GI4) (источник GI) и Ле-цзюэ (P7) (точка-прохода).

Избыток энергии.

Пульс легких твердый, большой, длинный, выходящий за пределы. Если он твердый позади (вверху, около шиловидного отростка), имеет место эмфизема или астма; основание легких загромождено. Если пульс твердый около большого пальца (внизу, в основании), затронутыми являются горло, гортань и трахея. О бронхах свидетельствует пульс в средней части.

Физические симптомы: внутренняя наполненность, плечо и спина болезненные, многочисленные обильные мочеиспускания, потоотделения, холод, зевота; человек не может выдохнуть (остановка наполненных легких), кашель, мокрота.

Психические симптомы: влюбчивость, нежность, легко появляются слезы, меланхолия или большая веселость; человек грезит полетами, планированием (парением).

Воздействовать:

Через прямой меридиан: рассеивать Чи-цы (P5) и Источник Тай-юань (P9).

Через Согласие: рассеивать Фэй-юй (V13).

Через циркуляцию энергии: рассеивать печень Син-цзянь (F2), Мать, которая питает, и толстый кишечник Сань-цзянь (GI3), Сын, который сосет.

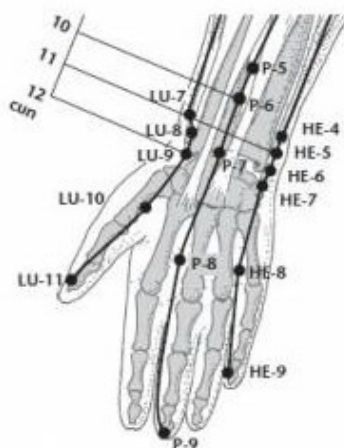
Через точку-прохода (Ло): рассеивать зимой Пянь- [Бянь-] ли (GI6) и летом Ле-цзюэ (P7).

Через спаренный орган-мастерскую ян: толстый кишечник Сань-цзянь (GI3).

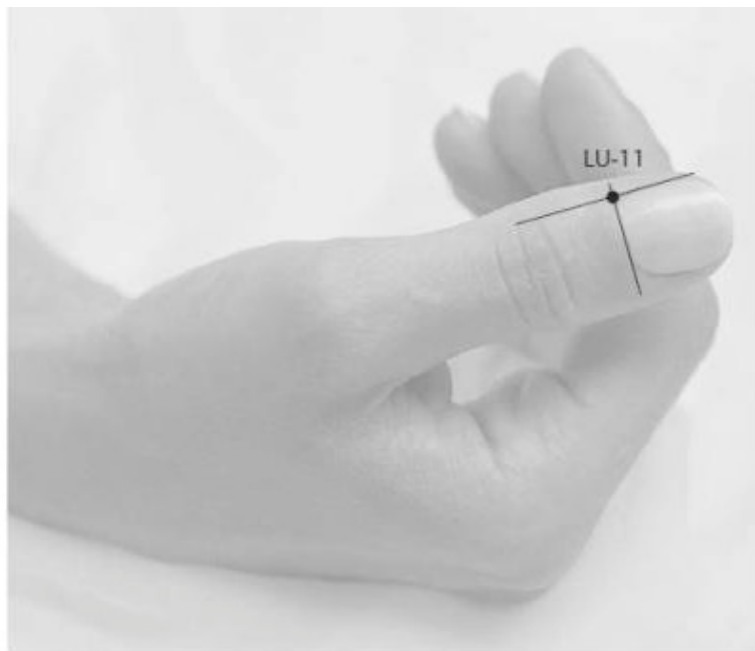
По правилу Муж-Жена: тонизировать сердце Шао-чун (C9).

По правилу Полдень-Полночь: меридиан легких имеет максимум энергии с 3 до 5 ч. утра и соответствует меридиану мочевого пузыря, имеющему максимум с 3 до 5 ч. вечера; рассеивать последний после полудня и в солнечные и теплые дни.

Легкие – хозяин, толстый кишечник – гость: одышка, кашель, мокрота: рассеивать Тай-юань (P9), Пянь- [Бянь-] ли (GI6).



Точка P11 шао-шан: Расположена на лучевом крае большого пальца, на очень незначительном расстоянии от угла ногтя. Глубина укола составляет 1 фэн. Колоть следует иглой так, чтобы выступила кровь. Меридиан легких, проходя через это место, образует точку цзин (колодец), которой соответствует стихия «дерево».



Шао-шан

Точка Р10 юй-цзи: Расположена кзади от нижнего сустава большого пальца, на границе белой мышцы. Глубина укола составляет 2 фэня. Меридиан легких, проходя в этом месте, образует точку ин (ручеек), которой соответствует стихия «огонь».

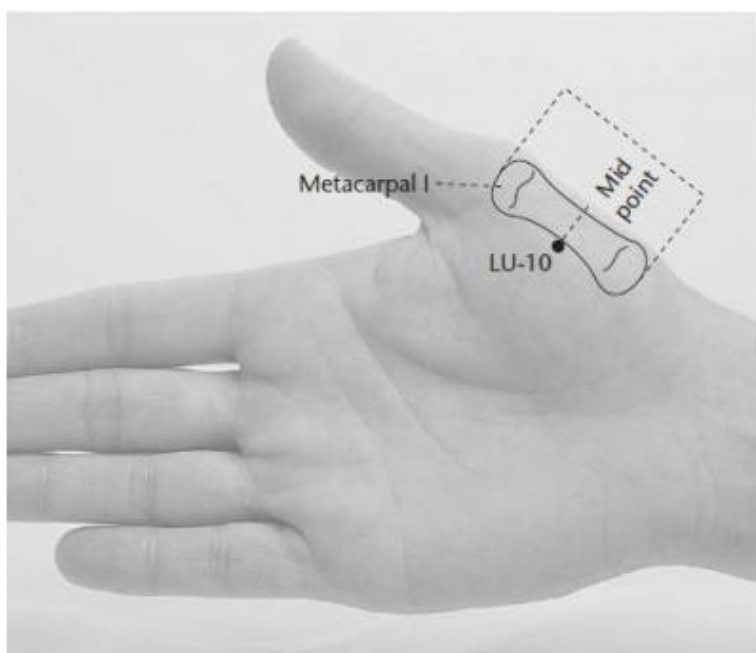
Тонизирование Р10 юй-цзы

– тонизирует дыхательные пути, сердце – предсердия, мозжечок, верхнюю часть позвоночника;

– седирует мочевой пузырь, желудок, толстый кишечник.

Седирование Р10 юй-цзы – убирает жар в легких.

Седирование (Р10+Р5) охлаждает жар в легких, выводит флегму, останавливает астматический кашель.



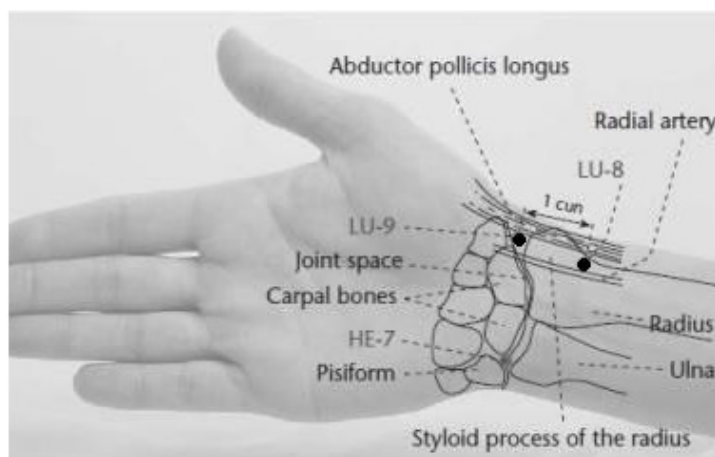
Юй-цзы

Точка Р9 тай-юань: Расположена у лучевого края проксимальной лучезапястной складки, в месте биения пульса. Глубина укола составляет 2 фэня. Меридиан легких, великой инь на руке, проходя в этом месте, образует точку шу (транспортный путь), которой соответствует стихия «почва».

Тонизирование Р9 тай-юань тонизирует ИНЬ и ци легких, сердце, сосуды, аорту, рассеивает толстый кишечник, почки, желудок. Седирование – действовать в противоположном направлении. При избытке почек – тонизировать, при недостаточности – рассеивать.

Тонизирование (Р9+Р7) на одной стороне (стороне ян) тонизирует инь легких, содействует опусканию ци легких в низ.

Точка Р8 цзин-цюй: В ямке в точке цунь-коу на запястье, где определяется пульс. Глубина укола составляет 2 фэня. Меридиан легких, великой инь на руке, проходя в этом месте, образует точку цзин (тракт) меридиана, которой соответствует стихия «металл».



Тай-юань, Цзин-цюй

Точка Р7 ле-цюэ: Расположена на полтора цуня выше лучезапястной складки. Если сложить руки вместе ладонями, тогда указательный палец своим кончиком находится на данной точке, в ямке на кости между двумя сухожилиями. Глубина укола составляет 2 фэня. Меридиан легких великой инь на руке, проходя через это место, образует точку ло (ответвление). Точка Ле-Цюэ является ответвлением ло меридиана великой инь к меридиану светлого ян. Если рассматривать промежуток от точки Ле-Цюэ до точки Ян-Си, то в просторечье это называют каналом обратного соединения (фань-гуань-май). Когда меридиан пуст, канал ло наполнен».

Точка применяется при эмоциональных проблемах – грусть, скорбь, беспокойство, чувство вины (при застое ци в груди – седировать, при недостатке – тонизировать).

Очень важно различать избыток (тепло, приливы крови, воспаления, глубокие пульсы твердые) и недостаток (холод, слабость, глубокие пульсы слабые). Тонизирование точки рассеивает толстый кишечник (тонизирует легкие), седирование наоборот (тонизирует толстый кишечник).

Тонизирование Р7 ле-цюэ увлажняет легкие, содействует опусканию ци легких в низ.

Седирование Р7 ле-цюэ двигает ци в груди при застое, убирает кашель, рассеивает наружное.

Тонизирование (P7+R6) опускает ци легких в низ, а ци почек поднимает в верх, увлажняет горло, питает инь почек.

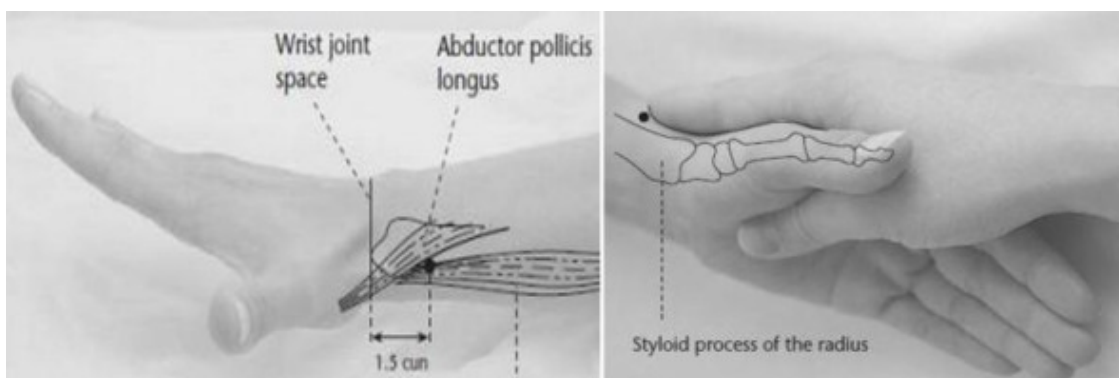
Седирование (P7+ GI4) открывает поры, освобождает наружное, убирает патоген

Седирование (P7+ MC6) убирает признаки депрессии/тоски и застоя ци в легких

Тонизирование (P7+C5) при страхе/испуге. При застое (длительном воздействии) – седировать

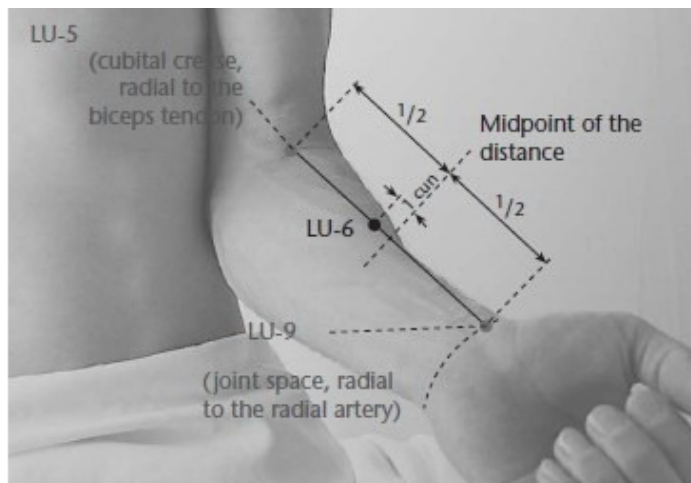
Седирование (P7+ P5) показано при подавлении человеком своих эмоций

Тонизирование (P7+P9) укрепляет инь легких, содействует опусканию ци вниз.



Ле-цзюе

Точка Р6 кун-цзуй: на ладонной стороне предплечья, на линии, соединяющей точки Тай-юань Р9 и Чи-цзэ Р5, на 7 цуней выше лучезапястной складки.



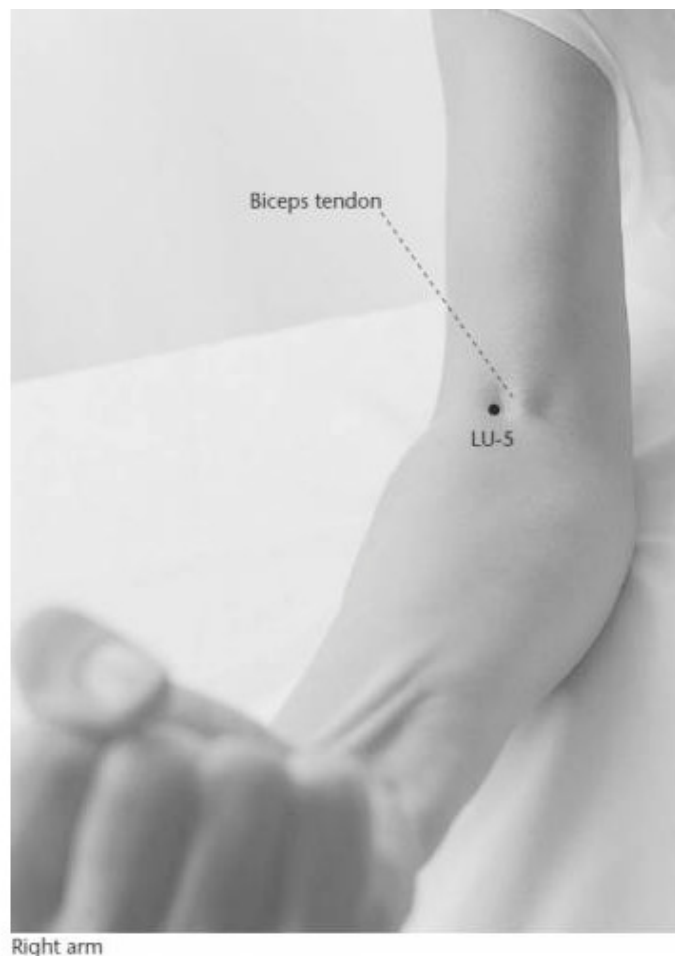
Кун-цзуй

Точка Р5 чи-цзэ: Расположена на уровне локтевой складки, между двумя сухожилиями в месте биения пульса. Глубина укола составляет 3 фэня. Глубже колоть нельзя. Когда меридиан легких, великой инь на руке, входит в данную точку, она является точкой хэ (слияние русел), которой соответствует стихия «вода».

Тонизирование Р5 – увлажняет легкие.

Седирование Р5 чи-цзе убирает флегму из легких, рассеивает печень, селезенку, тонизирует толстый и тонкий кишечник, мочевого пузырь

Седирование (P10+P5) выводит флегму, устраняет жар в легких, останавливает кашель с мокротой (флегмой).



Чи-цзе

Легкие являются вместилищем телесной души По.

Сжатие телесной души По ведет к таким проявлениям, как сыпь, акне, покраснения кожи. В эмоциональном плане – подавление эмоций.

Для лечения телесных (кожных) проявлений – седирование P7+P5+P1+GI11

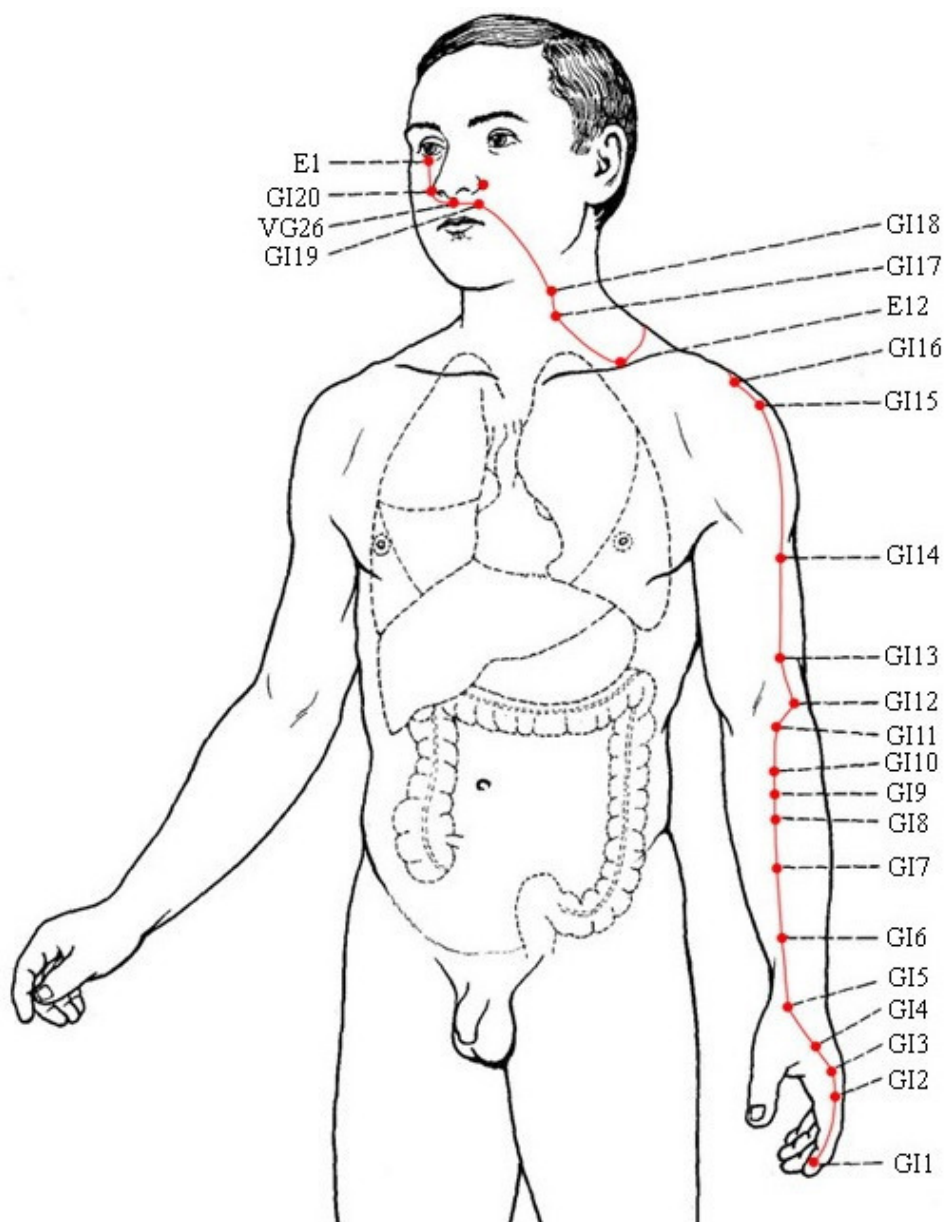
Для лечения эмоциональных нарушений – седирование (P7+MC6+GI4)

Расширение телесной души По проявляется зудом, в эмоциональном плане – тревога и беспокойство.

Для лечения зуда – тонизировать – (P5+V13+T12+TR6)

Для лечения тревоги и беспокойства – тонизировать (P7+T12+T19+V13)

КАНАЛ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА



Канал Толстого кишечника

Цзин	Металл	GI1	шан-ян	GI4	хэ-гу	пособник (юань)
Ин	Вода	GI2	эр-цзянь	GI6	пянь-ли	ЛО
Шу	Дерево	GI3	сань-цзянь	GI7	вэнь-лю	СИ
Цзин	Огонь	GI5	ян-си	GI11	цзюй-чи	тонизирующая
Хэ	Земля	GI11	цзюй-чи	GI2	эр-цзянь	седирующая

МЕРИДИАН ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ШОУ-ТАЙ-ЯН-ДА-ЧАН-ЦЗИН – МЕРИДИАН СВЕТЛОГО ЯН НА РУКЕ

Общая энергия связана с хорошим функционированием толстого кишечника (известно, что из-за неожиданных волнений возникает понос; у людей, страдающих поносами и дизен-

терией, отмечено отсутствие смелости). Точка, которая руководит всей энергией тела, – это Источник (юань) толстого кишечника, т. Хэ-гу (GI4).

Возможно различить: атонический запор с полностью расслабленным кишечником, без сжатий, сопровождаемый в целом отсутствием сопротивляемости кишечным паразитам (тонизировать т. Цзю-чи (GI11)); спастический запор с полностью сжатым (спазмированным) кишечником или с коликами, болями (рассеивать т. Сань-цзянь (GI3)); отсутствие выделений (потливости) и сухой стул в виде шариков (рассеивать т. Хэ-гу GI4), Сань-цзянь (GI3) или Эр-цзянь (GI2) указ, пальца); воспаление толстого кишечника (пульс крупный и мягкий).

Связи с другими органами следующие:

Легкие и дыхательные пути (инь): толстый кишечник является спаренным органом-мастерской ян для них. Воспаление носоглотки всегда связано с состоянием толстого кишечника и лечится особенно через Источник толстого кишечника, т. Хэ-гу (GI4).

Печень: «Рассеивая толстый кишечник, помогают выздоровлению больной печени. Когда толстый кишечник болеет, выравнивайте печень».

Тонкий кишечник: когда он болеет, тонизируйте толстый кишечник.

Желудок: он следует за толстым кишечником в большом круге циркуляции энергии. Если толстый кишечник пустой, тонизируйте желудок; если он в избытке, рассеивайте желудок.

«Толстый кишечник рассеивается с помощью едкости (щелочи), тепла. Он тонизируется с помощью кислоты, свежести. Расстройства из-за холода вызывают песни кишечника, понос, боли. Расстройства, вызванные теплом, вызывают перенаполненность кишечника без болей».

Недостаточность энергии толстого кишечника.

Пульс толстого кишечника (правое запястье, I отрезок, поверхностный уровень) или отсутствующий, или маленький и мягкий. Если он мягкий и бесформенный, имеет место обычное расслабление, или заметная атония, или пациент незадолго до обследования принимал слабительное средство.

Физические симптомы: холод, тепло возвращается медленно; боль в скулах; атония с поносом; или же атонический запор (особенно у стариков, полных женщин, у людей, ведущих малоподвижный образ жизни) с редким твердым стулом; живот вялый; язык тяжелый и желтый в основании. Тонизирует кислая пища и прохлада.

Психические симптомы: нехватка задора (оптимизма); грезы (мечты, сны) о странах и невозделанных полях.

Воздействовать:

Через собственный меридиан: тонизировать Цзю-чи (GI11) и Источник Хэ-гу (GI4).

Через циркуляцию энергии: тонизировать легкие (Мать, которая питает) в Тай-юань (P9); и желудок (Сын, который сосет) в Цзе-ци (E41).

Через Глашатай: тонизировать Тянь-чу (E25).

Через точку-прохода (Ло): Ле-цзюэ (P7), из легких в толстый кишечник, рассеивать, или рассеивать Пянь- [Вянь-] ли (GI6).

Через связанный орган инь: тонизировать легкие в Тай-юань (P9).

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): тонизировать тонкий кишечник в Хоу-ци (IG3).

Через правило Полдень-Полночь: в ночные часы или холодные, пасмурные дни тонизировать почки (максимум с 5 до 7 ч. вечера) в Фу-л ю (R7).

Избыток энергии толстого кишечника.

Пульс толстого кишечника твердый и большой. Если он твердый и большой позади (ближе ко второму отрезку), имеет место задержка (переваренной пищи) в большой (толстой) ободочной кишке или увеличение большой ободочной кишки.

Если пульс твердый и узкий, имеют место боли, колики и спазмы. Если он возбужденный впереди (ближе к ладони) по направлению к большому пальцу, имеет место геморрой. Если

весь пульс возбужденный и большой (крупный), имеют место кишечные паразиты, особенно окспуры. Если он возбужденный позади (вверху), возможен колибактериоз.

Твердый и очень твердый кал свидетельствует об избытке печени и высокой концентрации желчи, очень светлый, светло-желтый – расслабление печени, малое количество желчи, кал серого цвета – недостаточность тонкой кишки.

Тонизирование толстого кишечника после полудня (13—15 час.) рассеивает почки и тонизирует тонкий кишечник, рассеивание – тонизирует почки и рассеивает тонкий кишечник.

Физические симптомы: спазматический запор; каловые массы лентообразные или заостренные как карандаш; иногда со слизью; толстый кишечник твердый при пальпации; боли или колики. Путь меридиана (особенно в области плеча) теплый, чувствительный; существует вероятность ревматизма плеча.

Психические симптомы: возбужденность, раздражительность; дети, пораженные гельминтозом, нервные, гневливые, плаксивые; они часто потирают себе ноздри.

Воздействовать:

Через прямой (собственный) меридиан: рассеивать Сань-цзянь (GI3), Эрцзянь (GI2) указ, пальца и Источник Хэ-гу (GI4).

Через циркуляцию энергии: рассеивать легкие (Мать, которая питает) в Чиц-зы (P5); и желудок (Сын, который сосет) в Ли-дуй (E45).

Через связанный орган-хранилище инь: рассеивать легкие в Чи-цы (P5).

Через точку-прохода (Ло): рассеивать Пянь- [Вянь-] ли (GI6) (GI в P) или тонизировать Ле-цзюэ (P7) (P в GI).

Через правило Полдень-Полночь: в ночные часы или пасмурные, холодные дни рассеивать почки, которые отвечает толстому кишечнику.

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): рассеивать тонкий кишечник в Сяо-хай (IG8).

Точка GI1 шан-ян: Расположена на лучевой стороне указательного пальца, на небольшом расстоянии от ногтя. Глубина укола составляет 1 фэнь. Меридиан толстого кишечника светлого ян на руке, начинаясь в данном месте, образует точку цзин (колодец), которой соответствует стихия «металл».

Тонизирование точки – тонизирует кишечник, желудок, щитовидку, гипофиз и рассеивает почки.

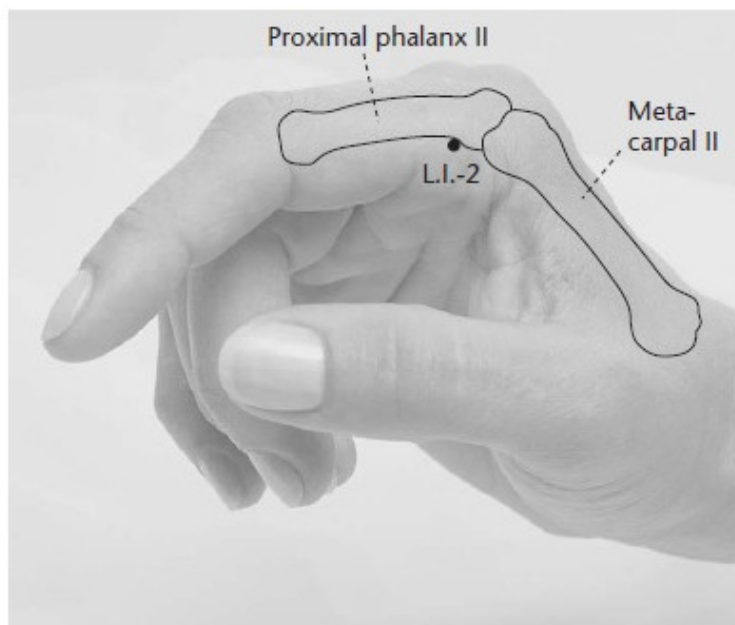
Седировать при сильной зубной боли (укалывать с противоположной стороны).



Шан-ян

Точка GI2 эр-цзянь: Расположена на лучевой стороне указательного пальца, впереди от пястно-фалангового сустава, где прощупывается впадина. Глубина укола составляет 3 фэня. Меридиан толстого кишечника светлого ян на руке, проходя через это место, образует точку ин (ручеек), которой соответствует стихия «вода». При синдроме полноты толстого кишечника эту точку следует опорожнять. Седирующие свойства точки меньше чем GI3 сань-цзянь.

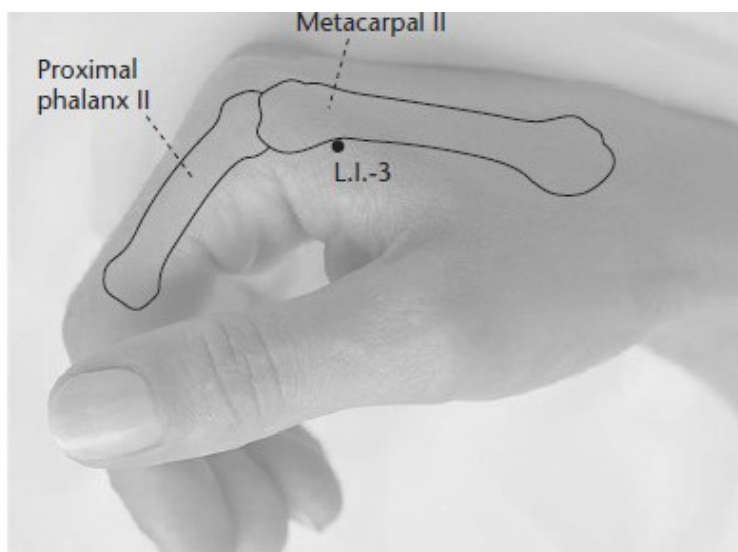
Седирование точки – рассеивает кишечник, желудок, тонизирует предстательную железу, снимает боль в плече (укалывать точку, с противоположной стороны).



Эр-цзянь

Точка GI3 сань-цзянь: Расположена на лучевой стороне указательного пальца, позади от пястнофалангового сустава, в углублении. Глубина укола составляет 3 фэня. Меридиан толстого кишечника, проходя через это место, образует точку шу (транспортный путь), которой соответствует стихия «дерево».

Рассеивание точки – тонизирует почку с той же стороны.



Сань-цзянь

Точка GI4 хэ-гу: Расположена на тыле кисти, в углу, образованном проксимальными концами пястных костей большого и указательного пальцев, в углублении. Глубина укола составляет 3 фэня. Не рекомендуется применять укалывание у женщин во время беременности. Меридиан толстого кишечника светлого ян на руке, проходя через данное место, образует точку юань (источник), на которую следует воздействовать в случае синдрома полноты и пустоты.

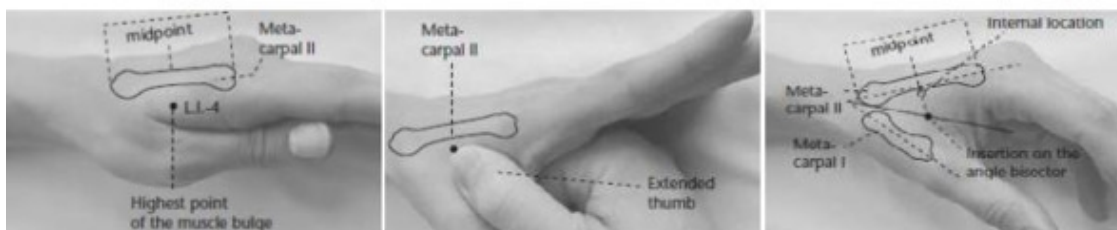
Тонизирование GI4 хэ-гу закрывает поры и защищает от внешнего патогена, при трудном и скудном стуле, при слабости сердца, шатании зубов, при ослабленном, затуманенном зрении, при жидкой крови, отсутствии обоняния, при головных болях из-за прилива крови, при носовых кровотечениях, обильных менструациях, при недостаточной моче.

Седирование GI4 хэ-гу открывает поры и высвобождает патоген из тела наружу. Седировать при поносе, потливости, рвоте, болях в пояснице, избытке сердца, скарлатине, кори, кариезе, зубной боли, густых менструациях, густой крови, сухой кожи, при родах (для расслабления мускулатуры).

Седирование применяется при наличии патогена в верхней части тела – головная, зубная боль, жар (в том числе и желудка).

Седирование (P7+ GI4) двигает патоген наружу, опускает скопившуюся ци из груди вниз и наружу

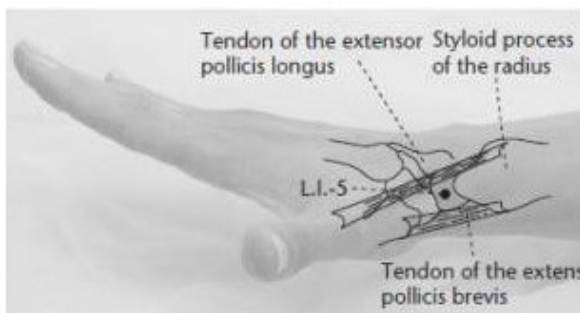
Седирование (GI4+GI11) охлаждает жар в теле.



Хэ-гу

Точка GI5 ян-си: Расположена на уровне лучезапястной складки, на дне анатомической табакерки, между сухожилиями короткого и длинного разгибателей первого пальца. Глубина укола составляет 3 фэня. Меридиан толстого кишечника светлого ян на руке, проходя через данное место, образует точку цзин (тракт) меридиана, которой соответствует стихия «огонь».

Тонизирование GI5 ян-си тонизирует половой аппарат, действие точки аналогично точке вэй-чжун V40.



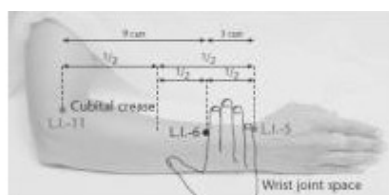
Ян-си

Точка GI6 пянь-ли: на линии, соединяющей точки Ян-си GI.5 и Цюй-чи GI.11, на 3 цуня выше точки Ян-си GI.5. Для нахождения точки часто применяется следующий способ: пациент скрещивает руки через промежутки между большими и указательными пальцами. Точка Пянь-ли GI.6 находится в углублении на уровне кончика среднего пальца.

Седирование GI6 пянь-ли освобождает воду/флегму из легких, если легкие более слабые, чем кишечник (при запоре, например, или плохо отходящей мокроте).

Седирование P7, а затем GI6 освобождает застой ци в легких, першение в горле, кашель.

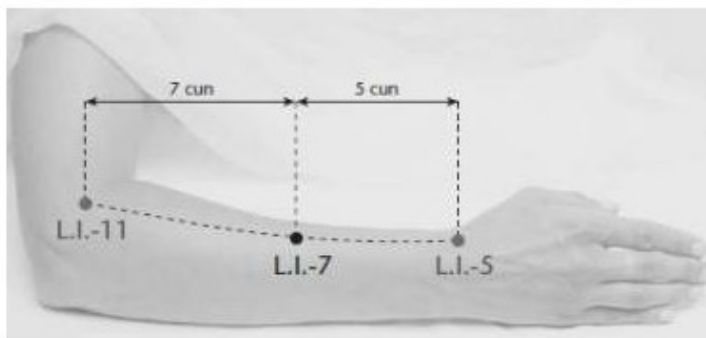
Тонизирование GI6 пянь-ли рассеивает почки, убирает холод в резцах, улучшает пищеварение, тонизировать при более сильных легких и слабом толстом кишечнике.



Пянь-ли

Точка GI7 вэнь-лю: на соединительной линии между точками Ян-си GI.5 и Цюй-чи GI.11, на 5 цуней выше точки Ян-си GI.5.

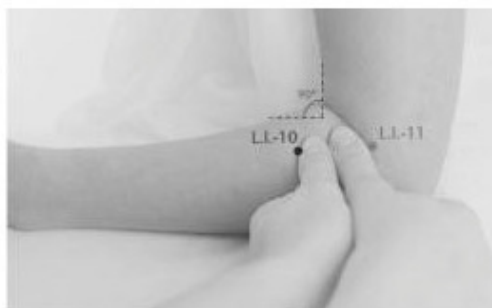
Тонизировать GI7 вэнь-лю при сверхвозбудимости /глупости, безумии/, газах в желудке.



Вэнь-лю

Точка GI10 (шоу-) сань-ли: На 2 цуня ниже точки цюй-чи. Если надавить на эту точку, то на конце данной мышцы произойдет сокращение. Глубина укола составляет 3 фэня. Точка очень болезненна при запоре. Резкий удар в точку парализует руку. Массаж точки выводит из обморока из-за слабости.

Тонизирование GI10 (шоу-) сань-ли – тонизирует кишечник, сердце, селезенку, сосуды, легкие, рассеивает сфинктер мочевого пузыря.

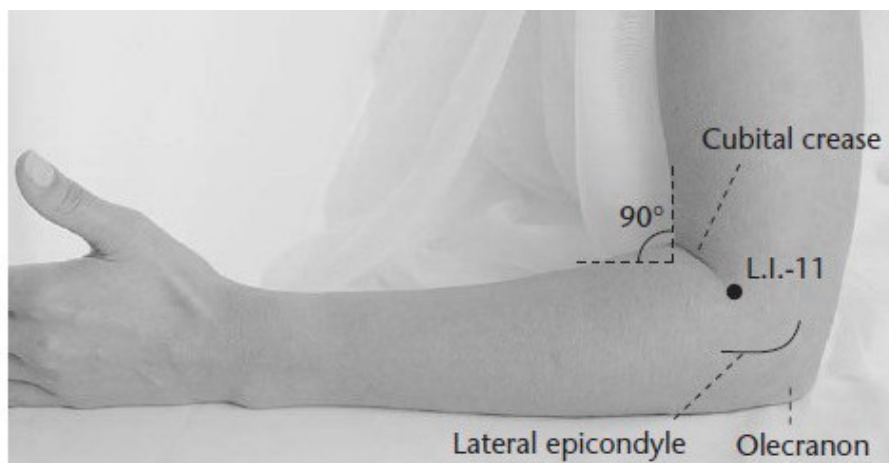


Шоу-сань-ли

Точка GI11 цюй-чи: На внешней стороне локтевого сустава, где при сгибании руки в локте на коже появляется поперечная складка, в углублении. Точка отыскивается, когда рука поднимается на уровень груди. Глубина укола составляет 7 фэней. Меридиан толстого кишечника светлого ян на руке, проходя в этом месте, образует точку хэ (слияние русел), которой соответствует стихия «почва».

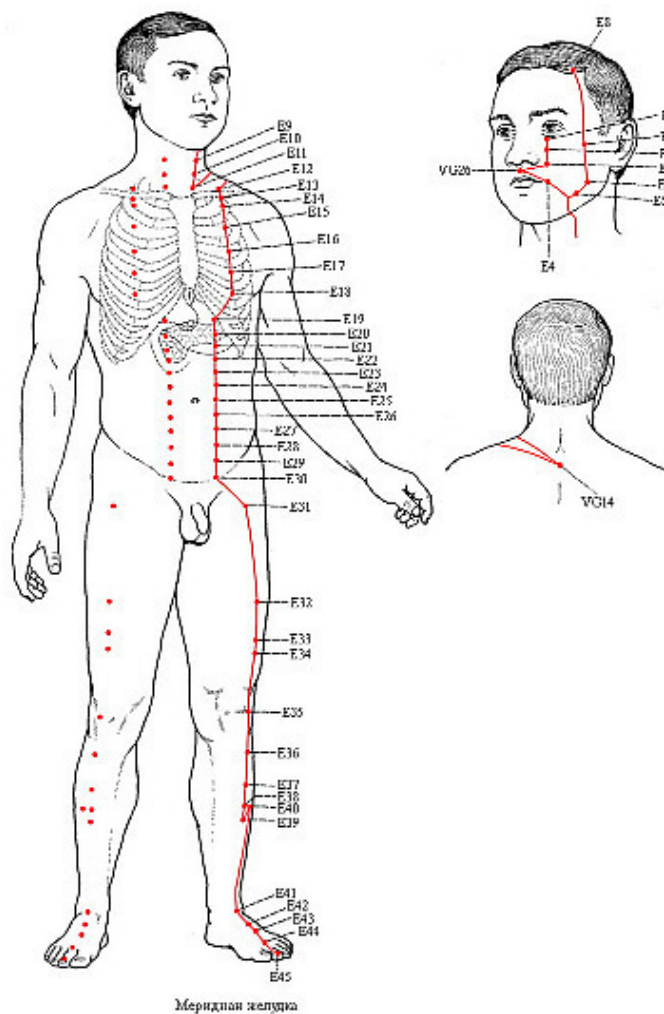
Тонизирование GI11 цюй-чи тонизирует печень, эндокринные железы, рассеивает желчный пузырь, почку, желудок. При депрессии, страхе, забывчивости, обильных и частых менструациях.

Седирование GI11, а также (GI11+GI4) охлаждает жар в теле, снимает отеки в области головы.



Цюй-чи

КАНАЛ ЖЕЛУДКА



Цзин	Металл	E45	ли-дуй	E42	чун-ян	пособник (юань)
Ин	Вода	E44	нэй-тин	E40	фэн-лун	ЛО
Шу	Дерево	E43	сянь-гу	E34	лянь-цю	СИ
Цзин	Огонь	E41	цзе-си	E41	цзе-си	тонизирующая
Хэ	Земля	E36	сань-ли	E45	ли-дуй	седирующая

МЕРИДИАН ЖЕЛУДКА ЦЗУ-ЯН-МИН-ВЭЙ-ЦЗИН – МЕРИДИАН СВЕТОЛОГО ЯН НА НОГЕ

Желудок имеет более тесные связи со следующими органами:

Селезенка-поджелудочная железа: является его спаренным органом-хранилищем (инь) и следует за желудком в большом круге циркуляции энергии. Если один из органов пуст, его наполняют, тонизируют другой орган.

Перикард (Дверь судьбы): «Желудок и Дверь судьбы связаны друг с другом. Когда есть пустота в желудке, следует сильно протонизировать перикард. Тонизируя желудок, усиливают перикард».

Желчный пузырь: желудок является Женой желчного пузыря. Он руководится желчным пузырем, но и может поставить его под угрозу.

Недостаточность энергии (особенно в ноябре):

Пульс желудка мягкий, маленький, бесформенный, или несуществующий. Если он вздутый, большой, длинный, – имеет место вздутие желудка, аэрогастрит, сонливость после еды.

Физические симптомы: вздутие желудка после еды, пищеварение медленное; отрыжка, газы; лицо и глаза пустые, поверхностные; холод в ступнях после еды.

Психические симптомы: человек ненавидит людей, мечтает об одиночестве; дверь его жилища закрыта, он находится около окна; подпрыгивает при малейшем шуме; мечтает об обильной еде, кушаньях и напитках, или быть голодным.

Воздействовать:

Через собственный меридиан: тонизировать Цзе-ци (E41) и Источник Чун-ян (E42).

Через Глашатай: тонизировать Чжун-гуань (VC12).

Через циркуляцию энергии: тонизировать толстый кишечник (Мать, которая питает) в Цзю-чи (GI11); селезенку-поджелудочную железу (Сын, который сосет) в Да-ду (RP2) стопы.

Через связанный орган инь: тонизировать селезенку-поджелудочную железу в Да-ду (RP2) стопы.»

Через точку-прохода (Ло): тонизировать Гун-сунь (RP4) (RP в E), если имеет место аэрогастрит; Фэн-лун (E40) (E в RP), если селезенка-поджелудочная железа находится в избытке.

Через правило Полдень-Полночь: желудок имеет максимум энергии с 7 до 9 ч. утра. Управитель-сердца (перикард) имеет максимум энергии с 7 до 9 ч. вечера. Тонизировать Чжун-чун (MC9).

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): регулировать желчный пузырь: Цзю-сюй (VB40).

Избыток энергии (особенно в мае):

Пульс желудка твердый и маленький: колики в желудке; твердый и большой: воспаление желудка; твердый и точечный, такой же, как пульс тонкого кишечника: спазм пилора. Пульс желудка обильный (широкий, просторный) и прочный (крепкий) без твердости указывает на ярко выраженный аппетит и быстрое пищеварение.

Физические симптомы: губы и рот сухие, цвет лица желтый; опухоль и боль подмышки; судороги, боли, кислотность, жжение.

Психические симптомы: кошмары; усталость, тяжесть; грустный и резкий взгляд на людей и вещи; импотенция.

Воздействовать:

Через прямой (собственный) меридиан: рассеивать Ли-дуй (E45) и Источник Чун-ян (E42).

Через Согласие: рассеивать Вэй-юй (V21).

Через циркуляцию энергии: рассеивать толстый кишечник (Мать, которая питает): Сань-цзянь (GI3); селезенку-поджелудочную железу (Сын, который сосет): Шан-цзю (RP5) стопы.

Через связанный орган-хранилище инь: рассеивать селезенку-поджелудочную железу в Шан-цзю (RP5) стопы.

Через точку-прохода (Ло): рассеивать Фэн-лун (E40) (E в RP).

Через правило Полдень-Полночь: желудок имеет максимум энергии с 7 до 9 ч. утра. Управитель-сердца (перикард) имеет максимум энергии с 7 до 9 ч. вечера. Рассеивать Да-лин (MC7) в ночные часы, во время дождя, в холодную погоду (инь).

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): рассеивать желчный пузырь в Ян-фу (VB38).

Рассеивать поджелудочную железу в Шан-цзю (RP5) стопы (правая точка) и тонкий кишечник в Шао-хай (C3).

Точка E45 ли-дуй: Расположена на конце второго пальца стопы, на небольшом расстоянии от наружного края ногтя. Глубина укола составляет 1 фэн

Седирование E45 ли-дуй устраняет бессонницу, застой пищи, успокаивает, тонизирует половые органы, убирает ненависть к людям. Эффективна при проблемах с нижней челюстью, ангине, проблемах с горлом, зубной боли, особенно 5,6-го зубов нижней челюсти, сухости в горле и во рту.

Точка E44 нэй-тин: В углублении между суставами большого и соседнего с ним пальца ноги. Глубина укола составляет 3 фэня

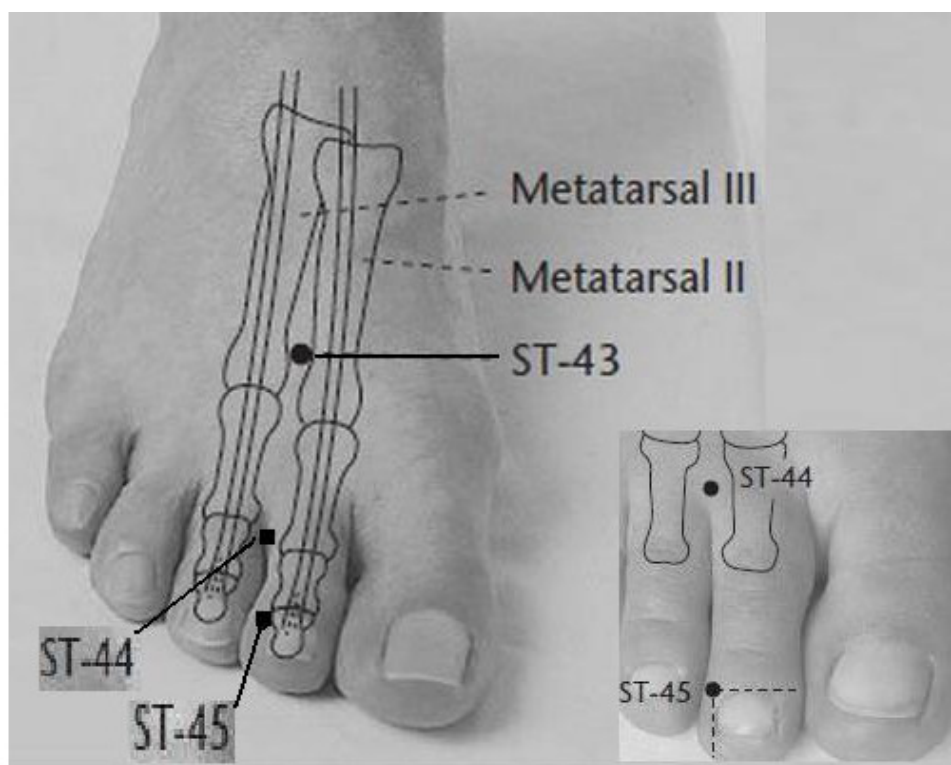
Тонизирование E44 нэй-тин тонизирует желудок, десна, верхние зубы, рассеивает сосуды, сердце. Комбинация точек E44 нэй-тин + RP2 Да-ду

Седирование E44 нэй-тин охлаждает жар желудка, опускает ци желудка вниз, успокаивает при плохих новостях.

Точка E43 сянь-гу: Расположена между большим и соседним с ним пальцем на ноге, в углублении кзади от плюснефалангового сустава. На расстоянии двух цуней от точки нэй-тин. Глубина укола составляет 5 фэн

Тонизирование E43 сянь-гу – тонизирует желудок, «долину слез», рассеивает сосуды, сердце, почки. При жаре желудка, болях и спазмах. При болях в передней голенной части.

Седирование E43 сянь-гу – останавливает жар с сильным выделением пота.

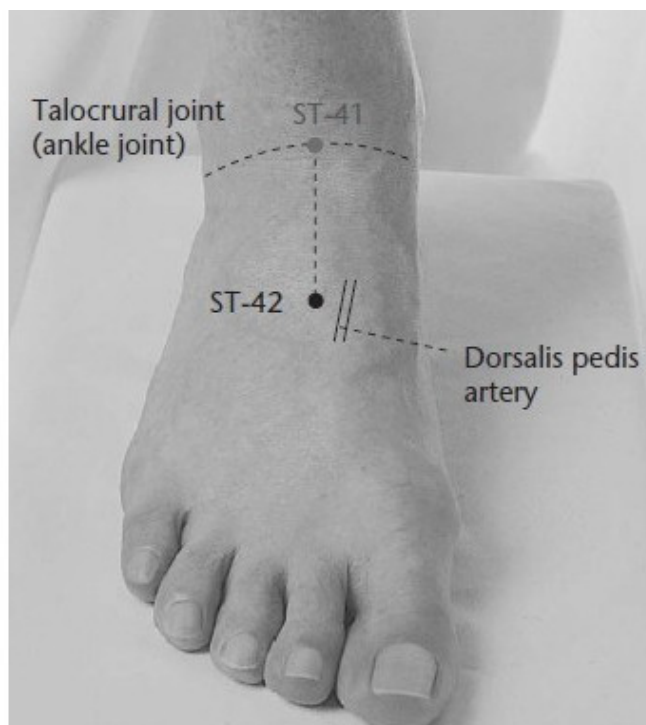


Ли-дуй, Нэй-тин, Сянь-гу

Точка E42 чун-ян: Расположена на тыльной стороне стопы, на расстоянии 2 цуней от точки сянь-гу, в месте биения пульса между костями. Глубина укола составляет 5 фэн

Точка E41 цзэ-си: Расположена кзади от точки чун-ян на расстоянии полутора цуней, на тыльном сгибе стопы, на уровне, где завязываются веревки у башмаков. Глубина укола составляет 5 фэн

Тонизирование Е41 цзэ-си – тонизирует желудок, желчный пузырь, рассеивает селезенку, сосуды, сердце. При скуке, отсутствии аппетита, депрессии,



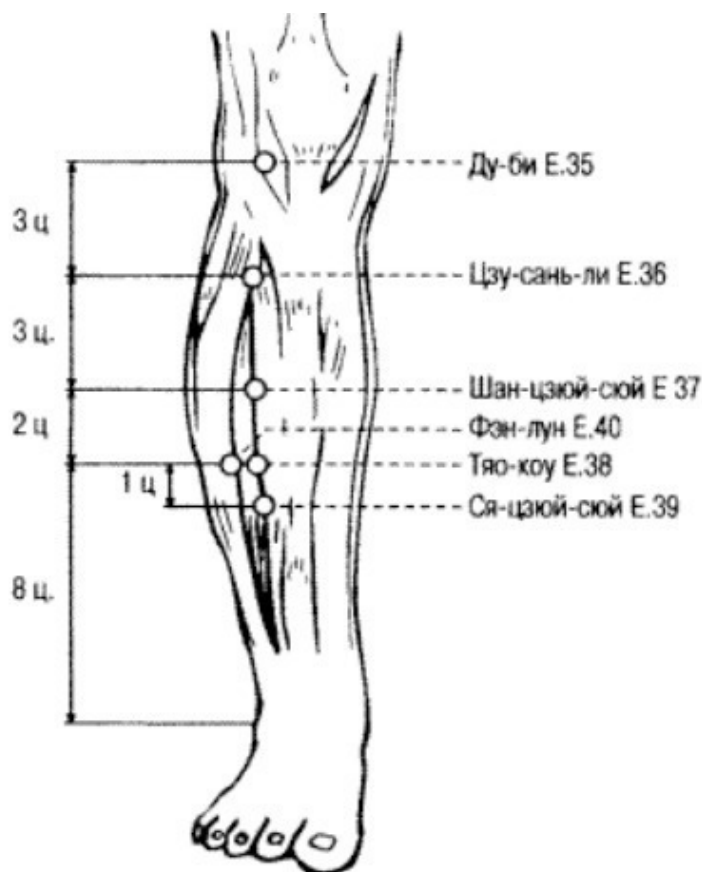
Чун-ян, Цзэ-си

Точка Е40 фэн-лун: Расположена на 8 цуней выше вершины латеральной лодыжки, на 1 цунь кнаружи от точки Тяо-коу Е.38, на два поперечных пальца латеральнее гребня большеберцовой кости.

Тонизировать Е40 фэн-лун – тонизирует желудок и рассеивает селезенку, головные боли, прилив крови к лицу и носу, боль в горле.

Седирование Е40 фэн-лун выводит флегму из организма, опускает ци желудка вниз.

Седирование (Е40+МС6) – проблемы родительского внимания и воспитания.



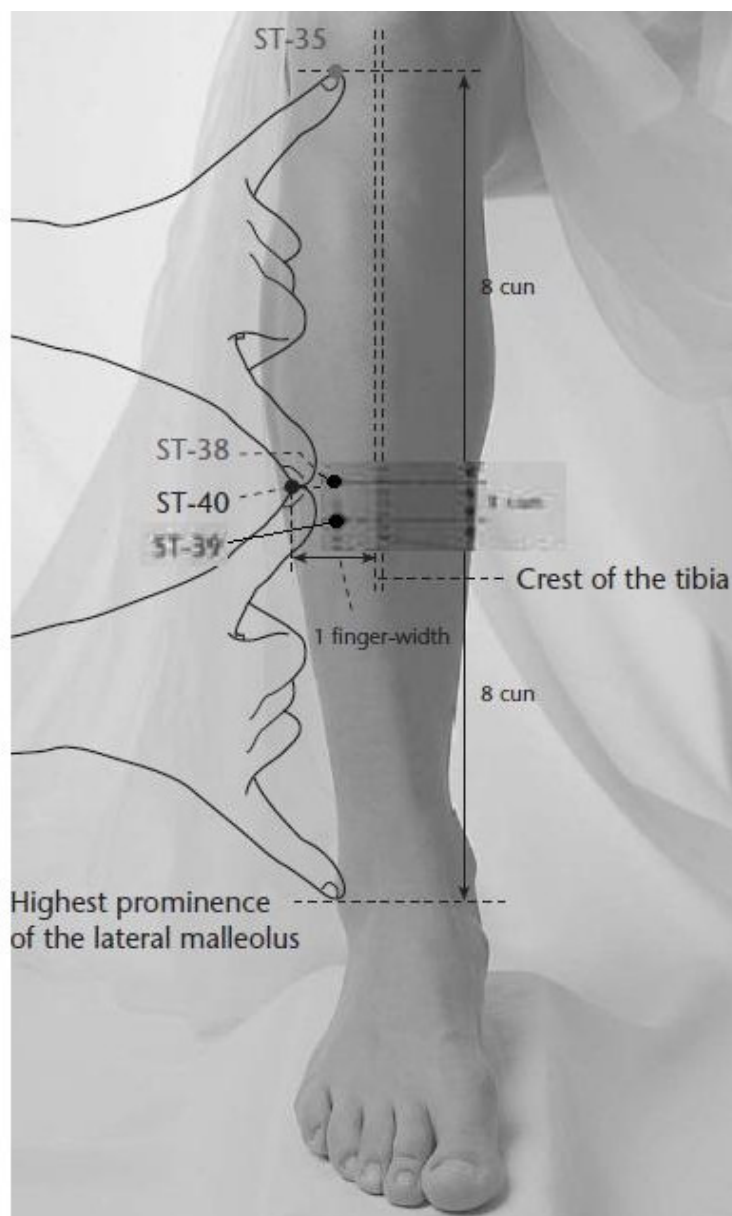
Точки желудка на голени

Точка E39 Ся-цзюй-суй: Расположена на 9 цуней ниже верхнего края латерального мыщелка большеберцовой кости, на 3 цуня ниже точки Шан-цзюй-суй E.37, на один поперечный палец латеральнее гребня большеберцовой кости, в месте сближения передней большеберцовой мышцы и длинного разгибателя пальцев. Точка дренажа тонкого кишечника. Перпендикулярное укалывание на глубину 0,5—0,7 цуня или наклонное укалывание кверху на глубину 1—1,5 цуня. Прижигание: 3—5 конусов.

Седирование E39 ся-цзю-суй останавливает боль в животе от застоя в IG, диарею, двигает ци тонкого кишечника.

Тонизирование E39 останавливает боль в животе, рассеивает мочеиспускательный канал.

Точка E37 Шан-цзюй-суй / шан-лянь: Расположена на три цуня ниже точки сань-ли, в ямке между двумя сухожилиями. Точка отыскивается, когда больной сидит на корточках. Точка дренажа толстого кишечника. Перпендикулярное укалывание на глубину 1—2 цуня или наклонное укалывание книзу на глубину 2—3 цуня. Прижигание: 3—7 конусов или 5—20 минут мокса-сигаретой. Точка-устье толстого кишечника. Укалывание точки эффективно при лечении дизентерии. В этом случае производят быстрое вращение иглы, пунктирование с большой амплитудой, оставление иглы на длительное время – 30—90 минут.



Точка Е36 цзу-сань-ли: Расположена на три цуня ниже коленной чашечки, на внутренней стороне большого сухожилия большеберцовой мышцы. Точка отыскивается, когда человек сидит на пятках. Глубина укола составляет 8 фэней

Тонизирование Е36 тонизирует/согревает желудок и селезенку, увлажняет желудок, закрывает все сфинктеры (в т.ч. и желудка), улучшает водный обмен в организме, поднимает давление.

Тонизируя утром, тонизируют энергию активности ян, тонизируя вечером, тонизируют энергию покоя инь, кровь, мышцы, кости. При сильном тонизировании поднимается арт/давление.

При пустоте инь (низ), избытке вверх (ян) – бессонница, ночные головные боли. Вспыльчивость – тонизировать вечером.

При пустоте ян (вверх), пустоте инь (низ) – вздохи, боязливость, грусть, шелканье зубами, опасения, потеря памяти – тонизировать утром.

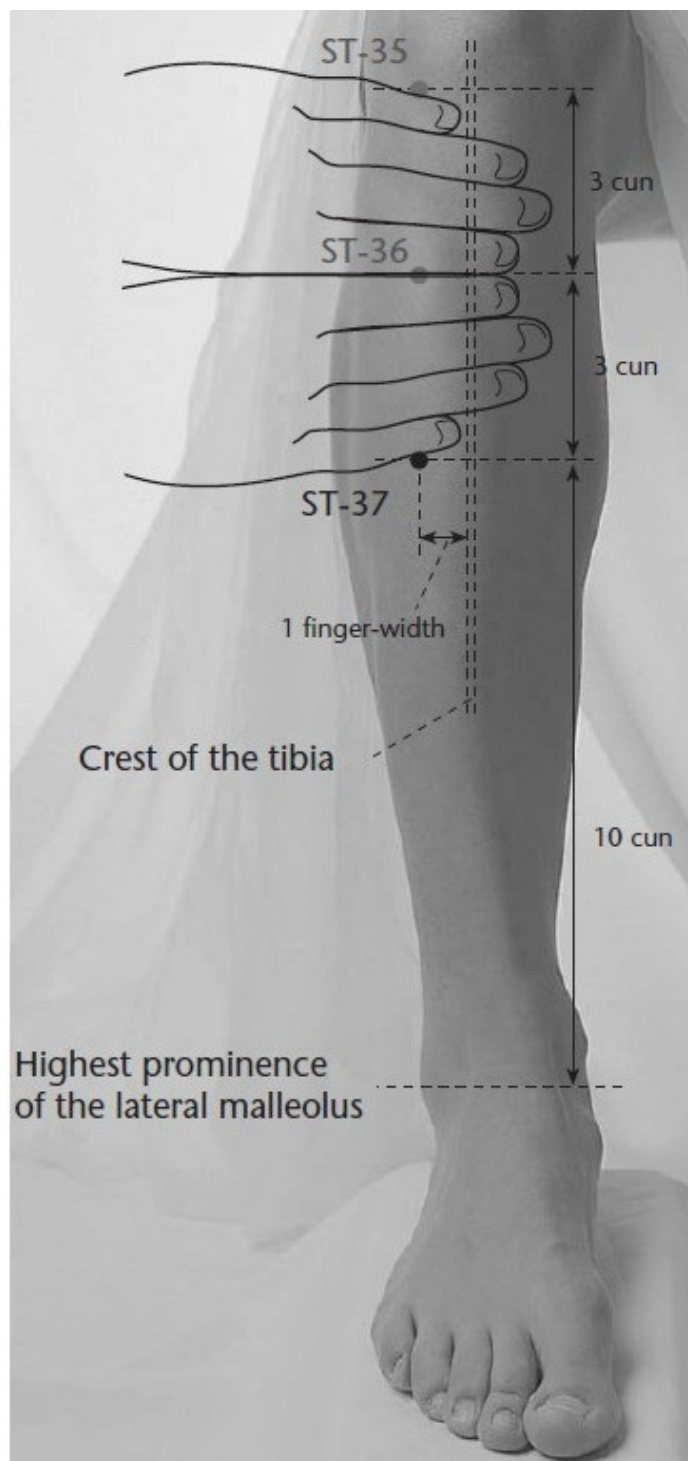
Уши – песни цикад – песни утром – тонизировать утром, песни вечером – тонизировать вечером.

Сердце – тонизировать вечером. Сосуды-гипертензия – рассеивать, гипотензия-тонизировать.

Похудание из-за пустоты, холода, усталости, истощения – прижигать 2 р в неделю.

Седирование E36 понижает давление, устраняет застой пищи в желудке и кишечнике.

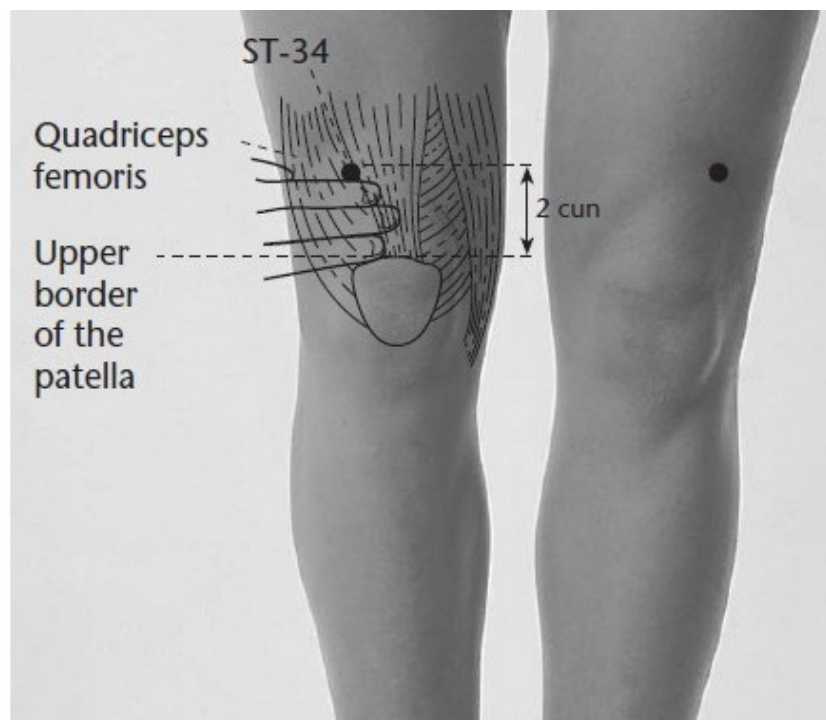
Седирование (E36+VC12+V20) – решает проблемы родительского воспитания (неблагоприятное воздействие или недостаток.



Точка Е34 Лян-цю. Расположена на 2 цуня выше верхнего латерального края надколенника. Перпендикулярное укалывание на глубину 0,5—1 цунь. Прижигание: 3—5 конусов или 5—15 минут мокса-сигаретой.

Тонизирование Е34 лян-цю улучшает циркуляцию ци в канале желудка.

Седирование Е34 лян-цю останавливает боль, кровотечение десен, охлаждает жар в канале, двигает ци при застое.

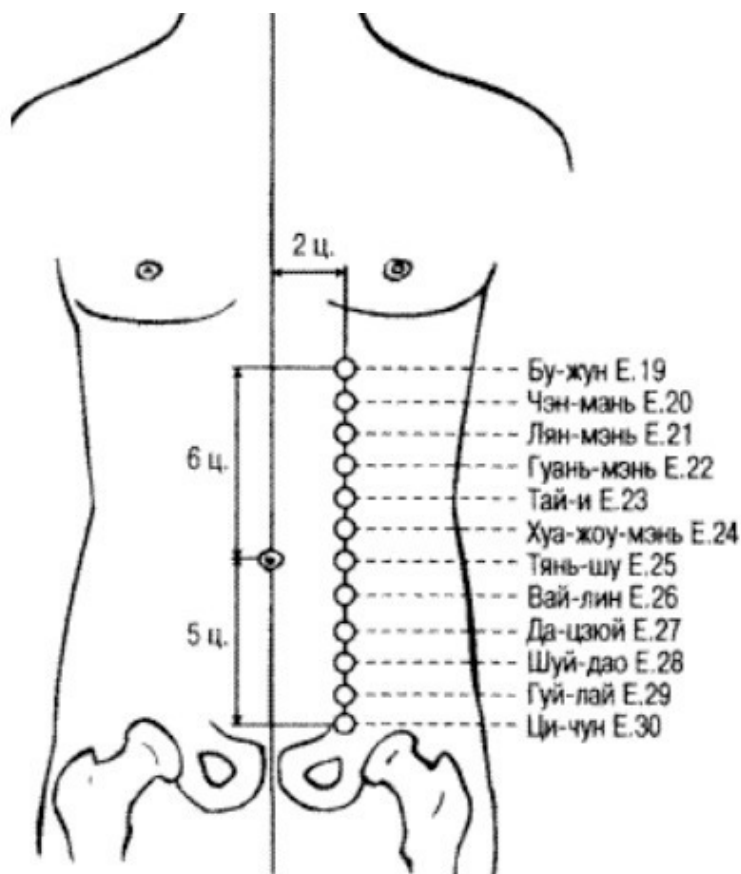


Точка Е30 ци-чун – тонизирует желудок, распределяет энергию через тройной обогреватель. При избытке в тройном обогревателе – седировать. При тон. Рассеивает половые органы.

Точка Е25 Тянь-шу. Му-точка живота толстого кишечника. Расположена на 2 цуня снаружи от пупка. Техника – перпендикулярное укалывание на глубину 0,7—1 цунь. Прижигание: 7—8 конусов.

Тонизирование Е25 тянь-шу останавливает диарею, боль, увлажняет кишечник, рассеивает селезенку, мнительность, капризность, воспаление почек.

Седирование Е25 останавливает диарею, двигает ци в толстой кишке GI.



Седирование E28 удаляет сырость в нижнем обогревателе (матка, мочевого пузырь, простата).

Седирование (E27+E29) двигает ци в нижней части живота, снимает боль, стимулирует тонкую кишку.

Седирование E21 тушит огонь желудка, изгоняет холод.

Седирование E19 устраняет застой пищи, рвота, тошнота.

Тонизирование E19 закрывает сфинктер желудка

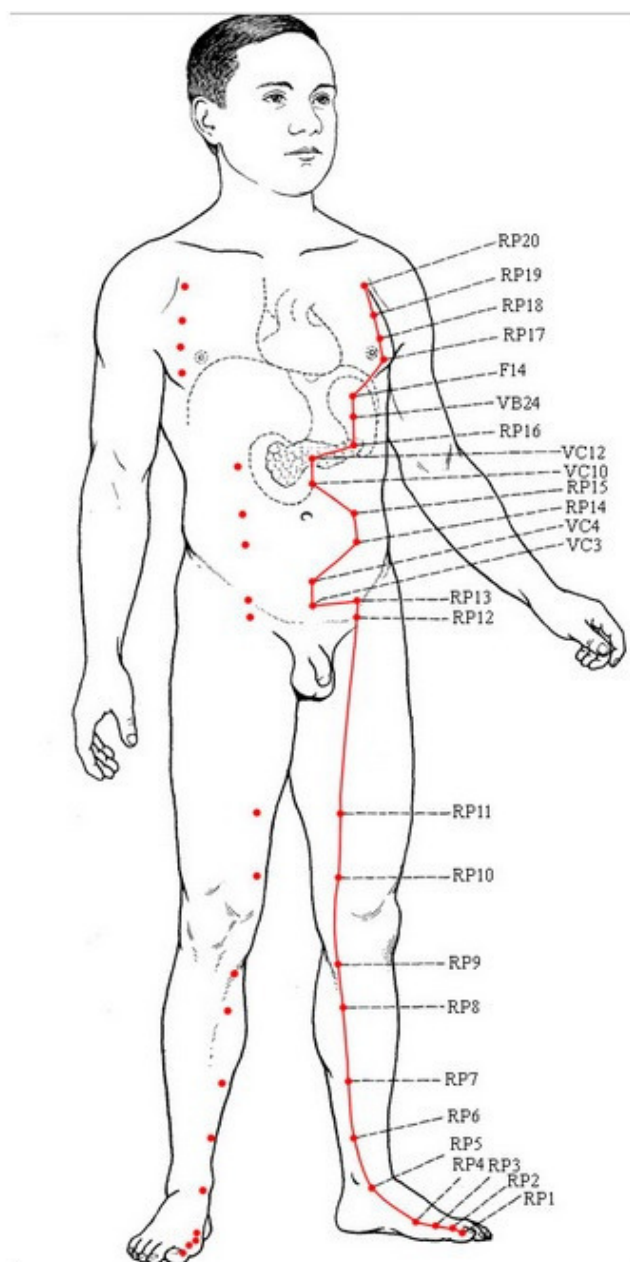
Седирование (E19+21) опускает ци желудка при возмущении/инверсии ци желудка.

Седирование E8 удаляет сырость из головы при «ватной» голове.

Седирование точки лян-вэй-сю (между точками E36 и E37) применяется при аппендиците.

В эмоциональном плане желудок отвечает за способность к воспитанию других и себя, способности преодолевать ситуации. При недостатке в канале желудка можно наблюдать легкую депрессию, усталость, беспокойство, страх, стыд, усталость после еды (Тонизировать E36+RP6). При опалении желудка огнем печени/жаре в желудке (плохой запах изо рта) человек подвержен резкой смене поведения (маниакальный психоз) – седировать (E36+E9+RP6).

КАНАЛ СЕЛЕЗЕНКИ



Канал Селезенки

Цзин	Дерево	RP1	инь-бай	RP3	тай-бай	пособник (юань)
Ин	Огонь	RP2	да-ду	RP4	гунь-сунь	ЛО
Шу	Земля	RP3	тай-бай	RP8	ди-цзи	СИ
Цзин	Металл	RP5	шан-цю	RP2	да-ду	тонизирующая
Хэ	Вода	RP9	инь-лин-цюань	RP5	шан-цю	седирующая

МЕРИДИАН СЕЛЕЗЕНКИ – ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЦЗУ-ТАЙ-ИНЬ-ПИ-ЦЗИН – МЕРИДИАН ВЕЛИКОЙ ИНЬ НА НОГЕ

Левая ветвь меридиана воздействует на функции, приписываемые поджелудочной железе: пищеварение крахмалосодержащих продуктов, бобовых, сахара и т. д. Правая ветвь

меридиана соответствует европейской селезенке: действие на чистоту крови, что улучшает интеллектуальную работу.

В физическом плане недостаточность селезенки проявляется в виде тяжести и усталости по утрам, которая внезапно исчезает к пяти часам вечера. Это состояние исчезает, как только производится тонизирование селезенки.

Интенсивность сознания (сознательность), умения различать хорошее и плохое, чувств взаимности находится в тесной связи с активностью селезенки. «Селезенка (Би) – это Министр, который указывает на ошибки (цзянь) и который говорит справедливости (и)».

«Когда пульс, который находится справа в Барьере „Гуань“ (поверхностный отвечает желудку; средний – поджелудочной железе; глубокий – селезенке), полный, тогда пища и напитки перевариваются, кожа и плоть блестящие и жирные. Когда пульс пустой, тогда тело худеет, 4 конечности больше не поднимаются, пупок выдается вперед (выпучивается), трудно жить, рот сине-черный, легко умереть».

Боли, зависящие от этого меридиана, следующие: «Боли большого пальца стопы и внутренней лодыжки; колющие боли внутренней стороны колена и внутренней стороны бедра; боли в боках и пупке; боли внутри грудной клетки».

Связи с другими органами следующие:

Сердце: следует за селезенкой-поджелудочной железой в большом круге циркуляции энергии. Когда сердце перенаполнено, надо рассеивать селезенку-поджелудочную железу; при пустоте сердца – тонизировать ее.

Желудок: предшествует селезенке-поджелудочной железе в большом круге циркуляции энергии и является ее органом-мастерской ян.

Тонкий кишечник: «Если он болен, вернуть маслянистость селезенке-поджелудочной железе (тонизировать). Если селезенка-поджелудочная железа больна, заставить действовать тонкий кишечник».

Почки: если селезенка-поджелудочная железа больна, существует угроза для почек, которые надо тогда тонизировать.

Печень: Муж, который руководит селезенкой-поджелудочной железой (Женой). Но она может поставить печень под угрозу.

Пульс селезенки в правом запястье. II отрезок (Шиловидный отросток радиальной кости), на глубоком уровне, под пульсом желудка (поверхностный уровень) и поджелудочной железы (средний уровень).

Недостаточность энергии селезенки.

Пульс селезенки или отсутствующий, или мягкий и без амплитуды, без формы, не достигающий (до своего местоположения), маленький. Большой и мягкий пульс указывает на недостаточность и вздутие селезенки. Очень большой и твердый пульс может указывать на недостаточность из-за тяжелого воспаления.

Физические симптомы: рот голубой, губы пепельного цвета; похудание; иногда ревматизмы; усталость утром, конечности тяжелые, и внезапное улучшение самочувствия к 5 часам вечера; легко возникают невралгии; печень, в целом, недостаточная.

Психические симптомы: плохая интеллектуальная работа, человек не может долгое время концентрировать внимание, рассеян, ленив, быстро устает; без задора, радости: мечтает об отдыхе; грезит каменными ущельями, большими прудами, разрушенными домами под ветром и дождем.

Воздействовать:

Через собственный меридиан: тонизировать Да-ду (RP2) стопы слева и Источник Тай-бай (RP3) слева.

Через Глашатай (Вестник): тонизировать Чжан-мэнь (F13) слева.

Через точку-прохода (Ло): тонизировать летом Фэн-лун (E40) и зимой Гунсунь (RP4) слева; и «Большой Ло» Селезенки – Да-бао (PP21) слева.

Через циркуляцию энергии: тонизировать желудок (Мать, которая питает) в Цзе-ци (E41) и сердце (Сын, который сосет) в Шао-чун (C9).

Через связанный орган-мастерскую ян: тонизировать желудок в Цзе-ци (E41).

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): тонизировать печень в Цзюцзюань (F8).

Через правило Полдень-Полночь: селезенка имеет максимум энергии с 9 до 11 ч. утра и соответствует Трем обогревателям с максимумом энергии с 21 до 23 ч. вечера; тонизировать Три обогревателя в часы инь (вечером, в холодную, пасмурную погоду).

Избыток энергии селезенки.

Пульс селезенки твердый и контрактированный. напряженный и без амплитуды, или очень наполненный и твердый. Если пульс большой и твердый, скорее всего, имеет место недостаточность из-за воспаления. Если он просто за пределами, может иметь место небольшой избыток.

Физические симптомы: сонливость, тело теплое и тяжелое, как будто раздутое; человек не думает о еде; опухоль живота; недостаточные менструации у женщин; избыток разрушения эритроцитов и производства лейкоцитов.

Психические симптомы: онемевший ум (человек устал от мыслей); усталость, отчаяние; грезы песнями, музыкой.

Воздействовать:

Через собственный меридиан: рассеивать Шан-цзю (RP5) стопы слева и Источник Тай-бай (RP3) слева.

Через Согласие: рассеивать Би-юй (V20) слева.

Через циркуляцию энергии: рассеивать желудок (Мать, которая питает) в Лидуй (E45) и сердце (Сын, который сосет) в Шэнь-мэнь (C7).

Через связанный орган-мастерскую ян: рассеивать желудок в Ли-дуй (E45).

Через точку-прохода (Ло): рассеивать летом Гун-сунь (RP4) и зимой Фэн-лун (E40).

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): тонизировать печень, если она более слабая, чем селезенка.

Через правило Полдень-Полночь: селезенка имеет максимум энергии с 9 до 11 ч. утра и соответствует Трем обогревателям с максимумом энергии с 21 до 23 ч. вечера; рассеивать Три обогревателя в часы и дни инь (ночью, в холодную и пасмурную погоду).

Точка RP1 инь-бай: С внутренней стороны большого пальца на незначительном расстоянии от корня ногтя. Если месячные не прекращаются слишком долго, следует колоть данную точку, и заболевание сразу же пройдет. Глубина укола составляет два фэня.

Седирование RP1 инь-бай останавливает непрекращающиеся месячные.

Точка RP2 да-ду: Позади основного сустава большого пальца ноги, в углублении на границе тыльной и подошвенной поверхности стопы. Глубина укола составляет три фэня

Точка RP3 тай-бай: В углублении на внутренней поверхности стопы, книзу и кзади от головки I плюсневой кости, в месте перехода тыльной поверхности стопы в подошвенную. Глубина укола составляет пять фэней.

Тонизирование RP3 тонизирует инь селезенки, питает жидкости тела, удаляет сырость.

Тонизирование (RP3+J12+V20) укрепляет интеллект.

Тонизирование (RP3+RP6+E36+VC12) согревает селезенку, желудок, ЯН почек, стимулирует водный обмен в организме.

Седирование точки показано при наличии крови в стуле. При этом, возможно образование болезненной точки на носовой перегородке в проекции селезенки (в этом случае колоть справа).

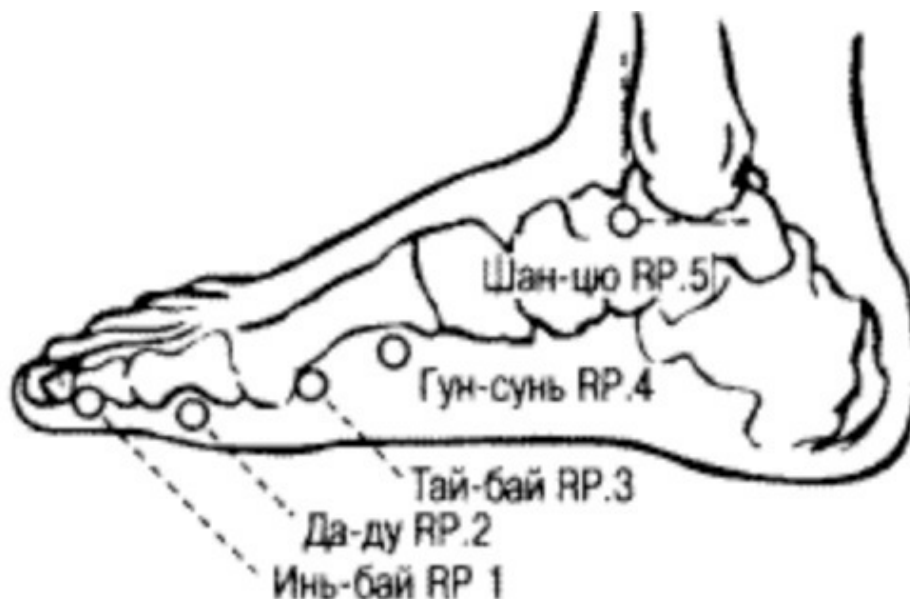
Точка RP4 гун-сунь: На расстоянии одного цуня кзади от основного сустава большого пальца ноги, кпереди от внутренней лодыжки. Глубина укола составляет четыре фэня

Тонизирование RP4 гунь-сунь (RP4+МС6) питает кровь, успокаивает.

Седирование RP4 гунь-сунь изгоняет холод желудка, опускает ци, снимает закупорку, эффективно при головной боли в области лба.

Седирование RP4 гунь-сунь (RP4+МС6) стимулирует опускание ци желудка при инверсии. Эффективно при приступе панкреатита.

Точка RP5 шан-цю: Расположена ниже внутренней лодыжки, а маленьком углублении. Кпереди от нее находится точка чжун-фэн; кзади находится точка чжао-хай. Глубина укола составляет три фэня



Точки Селезенки на стопе ноги

Точка RP6 сань-инь-цзяо: Расположена на внутренней лодыжке, на три цуня кпереди от ее центра. Глубина укола составляет три фэня

Тонизирование RP6 сань-инь-цзяо ускоряет инь каналы ног (следует применять совместно с юань-точкой соответствующего инь канала), тонизирует инь почек и печени. Точка управляет состоянием шейки матки. Тонизирование – закрывает, седирование – открывает.

Седирование RP6 сань-инь-цзяо рассасывает флегму, удаляет сырость из организма.

Тонизирование (RP6+R6) стимулирует инь и охлаждает огонь, увлажняет организм, стимулирует выработку жидкости и подъем ее вверх.

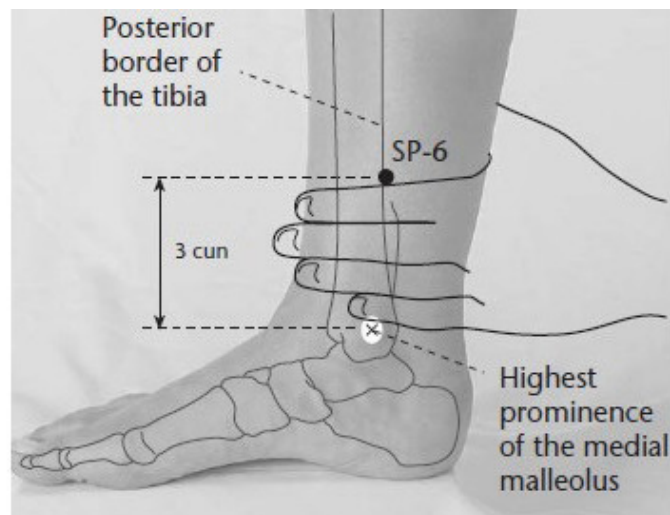
Тонизирование (RP6+E36) питает кровь и ци тела.

Тонизирование (RP6+E36+F8) питает кровь (и кровь печени), а также гладкое распространение ци тела (печень).

Тонизирование (RP6+E36+RP10) питает и стимулирует выработку крови.

Тонизирование (RP6+E36+RP10+F8) универсальный рецепт для питания и тонизирования/стимулирования выработки крови, а также обеспечивает гладкое распространение ци тела (печень).

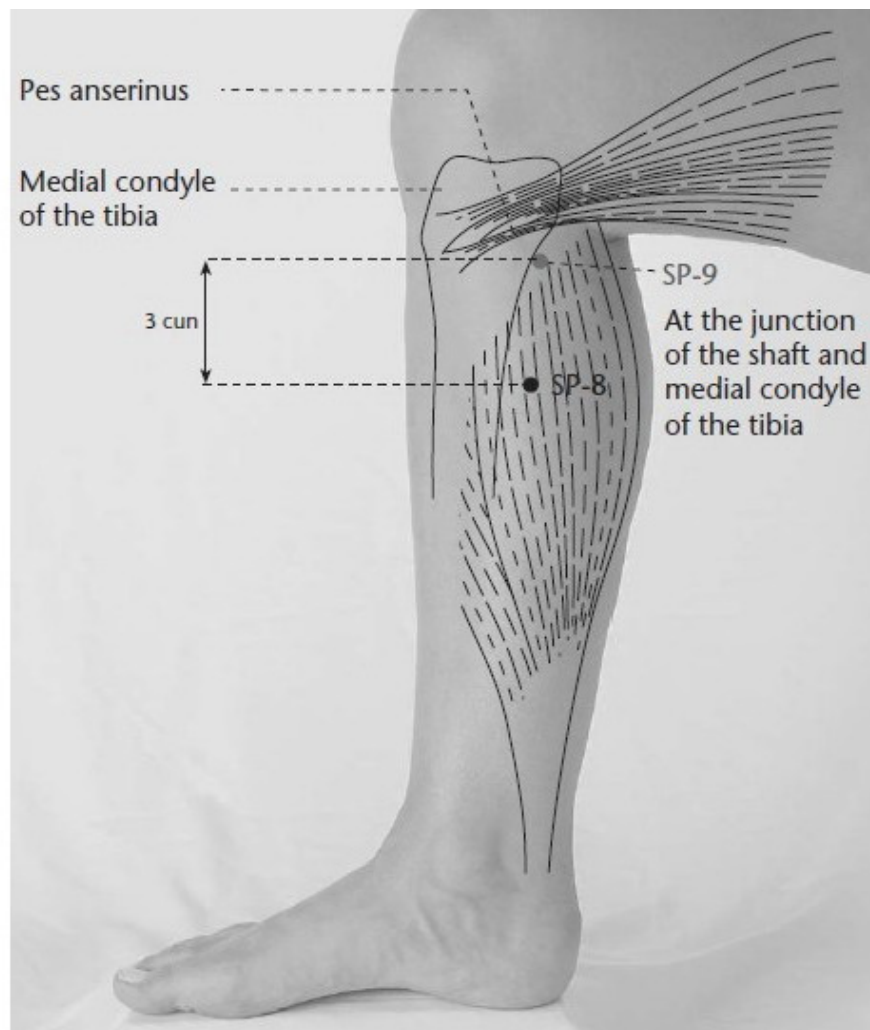
Тонизирование (RP6+RP9) удаляет сырость в нижнем обогревателе и сырость-жар из организма.



Точка RP8 ди-цзи: Расположена у заднего края внутренней поверхности большеберцовой кости, на 3 цуня ниже точки Инь-лин-цюань RP9.

Точка RP9 инь-линь (-цюань): Расположена во впадине у заднего нижнего края внутреннего мышцелока большеберцовой кости, ниже нижнего края надколенника на два цуня. Точка отыскивается при согнутой в колене ноге, точка находится в щели между мышцами. По уровню расположения совпадает с точкой янлинь-цюань, может быть на один цунь выше. Глубина укола составляет пять фэней

Тонизирование RP9 инь-линь удаляет сырость в нижнем обогревателе.



Ди-цзи, Инь-линь-цюань

Точка **RP10 Сюэ-хай** (море крови) Расположена при согнутой в коленном суставе ноге на 2 цуня выше верхнего внутреннего края надколенника, в месте возвышения медиальной головки четырехглавой мышцы бедра. Перпендикулярное укалывание на глубину 0,7—4,2 цуня. Прижигание: 3—5 конусов или 5—15 минут мокса-сигаретой.

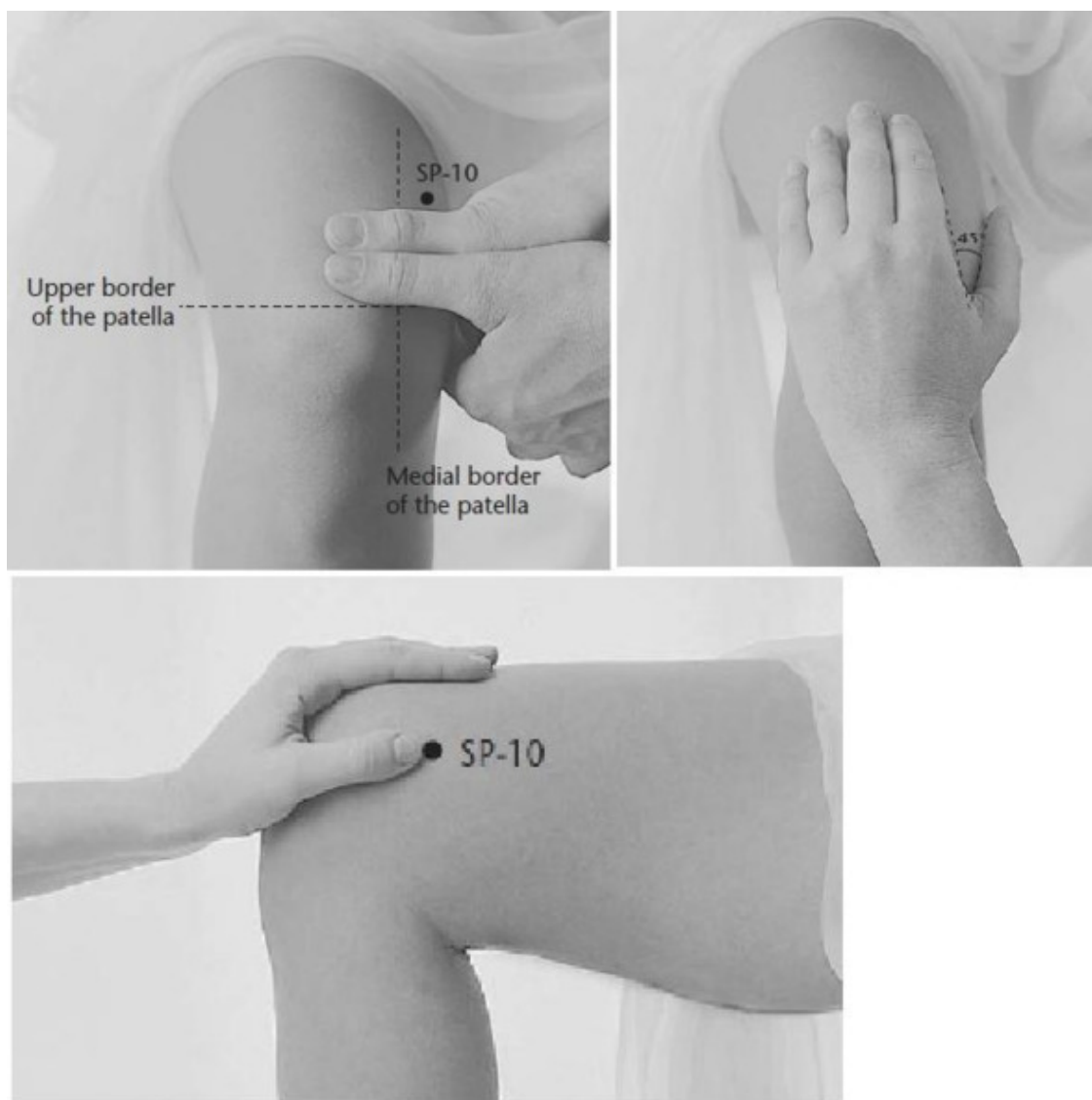
Тонизирование RP10 сюэ-хай или (RP10+E4) тонизирует кровь и селезенку, удерживает кровь в русле, возвращает обратно в русло (при крови в моче, стуле, подкожных излияниях, маточном кровотечении)

Тонизирование (RP10+V17) тонизирует ци и кровь организма

Тонизирование (RP6+E36+RP10) питает и стимулирует выработку крови.

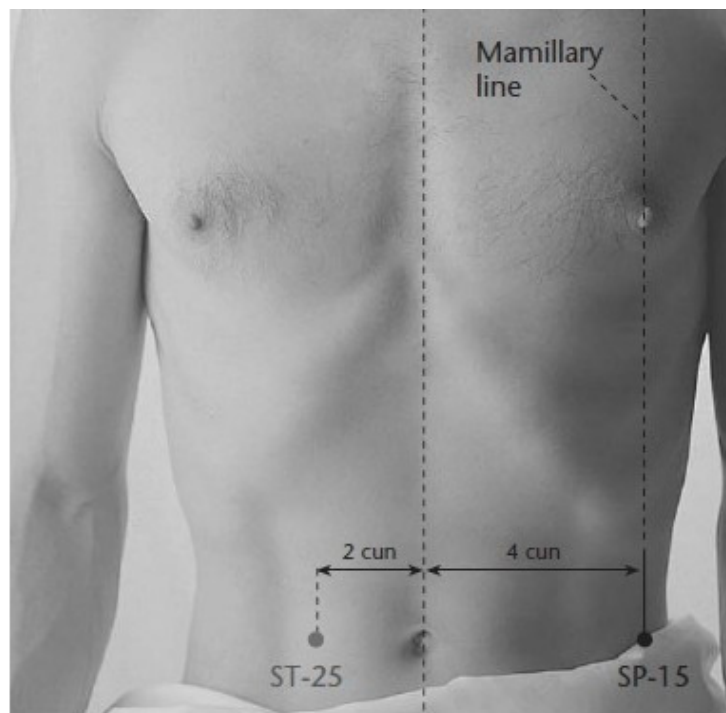
Седирование RP10 двигает ци и кровь при застое.

Седирование (RP10+V17) двигает, очищает, охлаждает кровь.



Точка RP15 Да-хэн на 4 цуня кнаружи от пупка. Перпендикулярное укалывание на глубину 0,7—1 цунь. Точку можно прижигать.

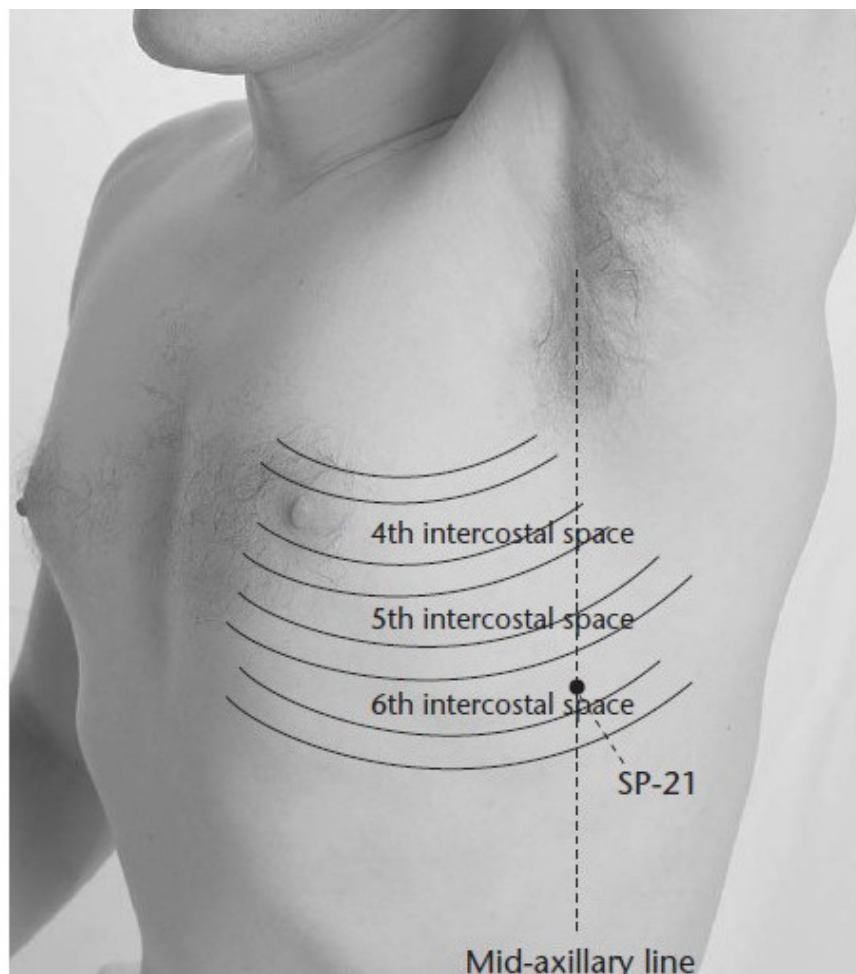
Тонизирование RP15 Да-хэн увлажняет стул, лечит запоры.



Да-хэн

Точка **RP21 Да-бао** Расположена на средней подмышечной линии, в VI межреберном промежутке. Наклонное или горизонтальное укалывание кзади на глубину 0,3—0,5 цуня. Не следует производить глубокое укалывание. Прижигание: 3—5 конусов или 10—20 минут мокса-сигаретой.

Большая коллатераль селезенки управляет всеми коллатеральями Инь и Ян, через селезенку орошает пять цзан-органов, является «всеобъемлющей», **лечит боль во всем теле при избытке (<), слабость во всех суставах при недостатке (>).**



Да-бао

В эмоциональном плане селезенка отвечает за интеллект и кратковременную память. Чрезмерная задумчивость вредит селезенке и может привести к навязчивым мыслям – седировать (RP3+P7+J12+V20).

Для укрепления интеллекта следует тонизировать (E36+RP3+V49+V20+V21+T20).

При наличии сырости, закупоривающей голову и снижающей интеллект применяются точки – J9, J12, P7, GI9, RP9, RP6, V22, T20, E8

При наличии флегмы – предыдущий рецепт+E40.

Проблемы родительского воспитания – J12+E36+V20

КАНАЛ СЕРДЦА

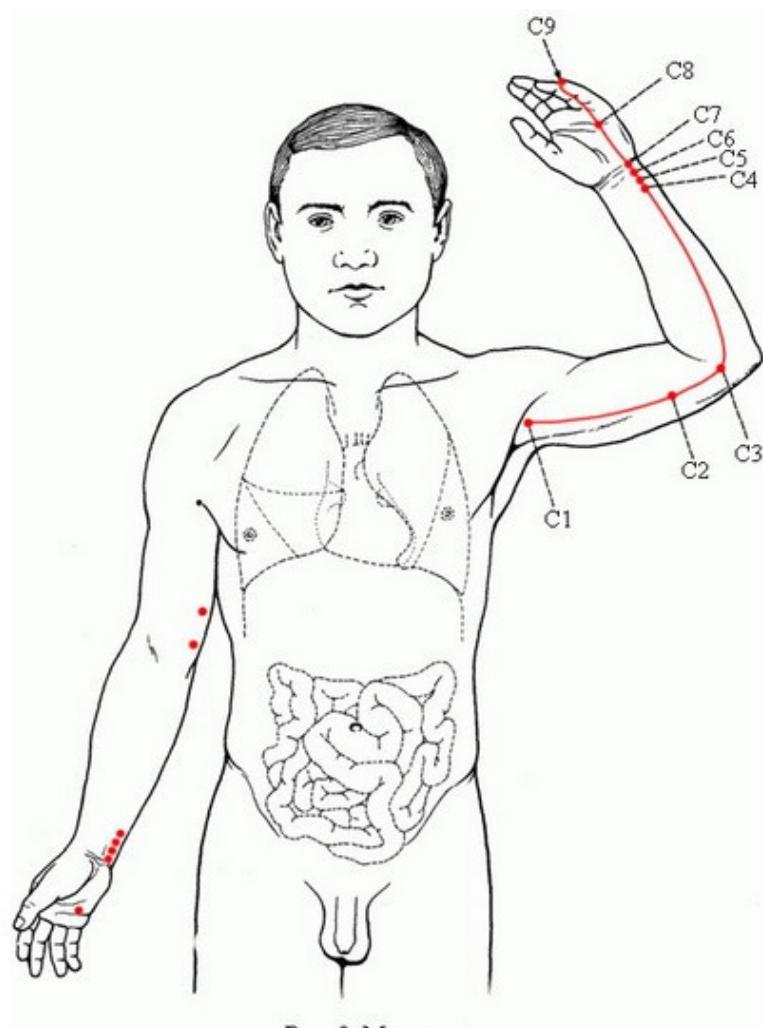


Рис. 9. Меридиан сердца

Канал Сердца

Цзин	Дерево	C9	шао-чун	C7	шень-мень	пособник (юань)
Ин	Огонь	C8	шао-фу	C5	тун-ли	ЛО
Шу	Земля	C7	шень-мень	C6	инь-си	СИ
Цзин	Металл	C5	тун-ли	C9	шао-чун	тонирующая
Хэ	Вода	C3	шао-хай	C7	шень-мень	сидирующая

МЕРИДИАН СЕРДЦА ШОУ-ШАО-ИНЬ-СИНЬ-ЦЗИН – МЕРИДИАН МАЛОЙ ИНЬ

Пульс сердца находится в I отрезке (возле большого пальца) левого запястья; глубокий уровень. Его нормальный вид должен быть наполненным, гибким, регулярным (равномерным), на своем месте, и округлой формы; кисть в положении супинации. Левый край артерии (радиальная сторона) представляет левое предсердие и желудочек, и общую циркуляцию. Правый край артерии (локтевая сторона) соответствует правому предсердию и желудочку и малому легочному кругу циркуляции. Когда правый край артерии очень слабый, левое легкое (и левый край пульса легких) является бездеятельным, недостаточным (или одновременно левое и правое легкое).

Сердце – это орган-хранилище инь, которому соответствует тонкий кишечник, орган-мастерская ян.

Течение энергии опускается по верхней конечности. Оно выходит из меридиана селезенки-поджелудочной железы, из точки Да-бао (RP2) в точку Цзи-цзюань C1, и проходит в меридиан тонкого кишечника, из точки Шао-чун (C9) в точку Шао-цэ (IG1). Максимум энергии с 11 до 13 часов дня (в полдень). Соответствующий сердцу меридиан по правилу Полдень-Полночь – меридиан желчного пузыря (максимум энергии с 23 до 1 ч. ночи).

«Сердце – это главный хозяин всех органов. Это жилище Сознания, сексуальной энергии и жизненности. Когда этот орган твердый (здоровый) и крепкий, болезни нелегко входят в человека. Поэтому все болезни появляются сначала в меридиане Управителя-сердца».

«Сердце копит сознательное». «Иначе говоря, сердце контролирует мысли и заботы. То, что есть мысли и заботы, называется сердцем». Радость повреждает сердце, рассеивает энергию и замедляет ее. (Антидот радости – страх.)

«Сердце царствует (имеет максимум активности) летом».

Отношения органов:

Почки: Если болезнь передается из почек в сердце, опасность.

Печень: «Если болезнь передается из печени в сердце, органы посредники (селезенка-поджелудочная железа и почки) живут. При пустоте сердца надо тонизировать печень и желчный пузырь».

Желчный пузырь: «Сердце и желчный пузырь отвечают друг другу.

Когда болезнь сердца – страх (опасения), следует тонизировать желчный пузырь.

Когда болезнь желчного пузыря – дрожания, депрессия или сверхвозбуждение, следует тонизировать сердце, которое тогда является хозяином (правило Полдень- Полночь)».

Тонкий кишечник: Если сердце болеет, возбуждать также точки тонкого кишечника (течение энергии).

Селезенка-поджелудочная железа: Если сердце болеет с лихорадкой (жаром), надо рассеивать желудок и селезенку-поджелудочную железу (течение энергии).

«Зловония зависят от сердца. Рассеивать Шао-чун (C9) Выпущенный им запах сжигается».

Органы, которые более специальным образом связаны с сердцем, следующие:

Селезенка-поджелудочная железа: предшествует сердцу в циркуляции энергии.

Тонкий кишечник: следует за сердцем в циркуляции энергии и является его органом-мастерской (ян). Если, например, пульс тонкого кишечника (ян) наполненный и твердый, а пульс сердца (инь) едва различимый, то у больного наблюдается одышка при усилии и грусть. В этом случае достаточно протонизировать сердце в т. Тун-ли (C5) (точка прохода сердца в тонкий кишечник), чтобы сила пульса тонкого кишечника прошла в пульс сердца. Два пульса уравниваются и расстройство исчезает.

В случае пустоты сердца, надо тонизировать тонкий кишечник и точку прохода Тун-ли (C5). Печень и желчный пузырь: тонизируйте их в случае пустоты сердца; рассеивайте их в случае избытка энергии в сердце. Расстройства желчного пузыря могут вызвать боли по ходу меридиана сердца. Тонизируя сердце, тонизируют печень.

Легкие: Жена сердца, ставит его под угрозу и руководится им.

Почки: ставят сердце под угрозу из-за своих болезней; надо тонизировать сердце в случае болезни почек.

Перикард: болезни сердца, видимо, приходят от него. Он может усилить или ослабить сердечные функции.

Точка C9 шао-чун: Расположена на конце мизинца, около угла ногтя с лучевой стороны. Глубина укола составляет один фэнь. Тонизировать при слабом, мягком пульсе сердца

Седирование С9 шао-чун охлаждает жар, очищает сердце, открывает его отверстия

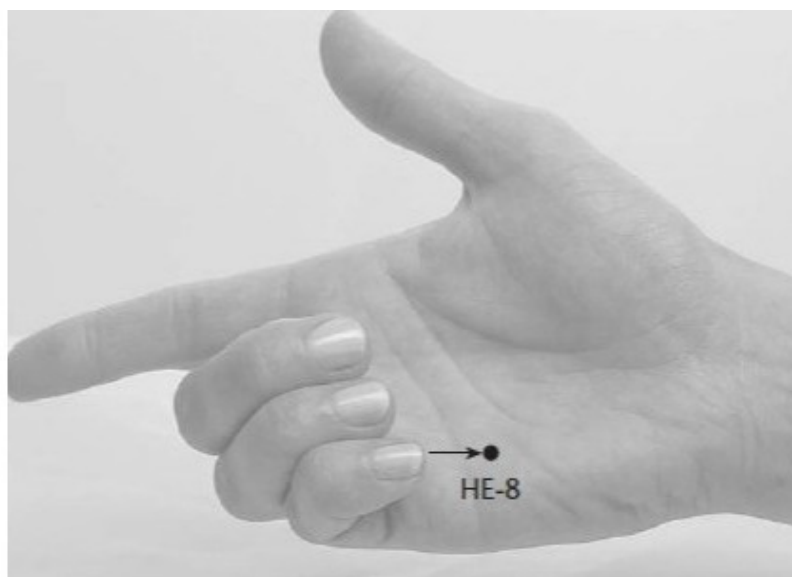
Седирование (С9+С8) охлаждает жар сердца

Тонизирование (С9+С7) тонизирует канал, желудочки сердца, тонизирует меридианы инь, рассеивает все ян, особенно желчный пузырь и желудок (укалывать при тусклом зоре, тихом голосе, утомленном виде, опасности обморока, приослаблении памяти, ума).

Точка С8 шао-фу: Расположена позади от основного сустава мизинца, где можно прощупать впадину. Прямо над ней находится точка лао-гун. Глубина укола составляет два фэня

Седирование (С8+С5) тушит огонь сердца, недержание мочи

Тонизирование С8 шао-фу – тонизирует сердце, половые органы, рассеивает мочевой пузырь (боязливость, боязнь людей, мало энергии, ознобы от холода, болезненные менструации. Опухоль яичек, опущение матки, задержка мочи)



Точка С7 шэнь-мэнь: Расположена у локтевого края проксимальной лучезапястной складки и сухожилия локтевого сгибателя кисти. Глубина укола составляет три фэня. Важная точка для лечения сердца и личности, хозяин всех внутренних органов. Седировать при избытке (сверхвозбужденная грусть, смех и песни, гнев, ярость, мнительность, галлюцинации, бессонница при сверхвозбуждении, тахикардия) и тонизировать при недостатке (мало энергии, вздохи, забывчивость на имена,).

Тонизирование С7 – тонизирует сердце и поджелудочную,.

Тонизирование С7 и (С7+J15) тонизирует инь и кровь сердца, питают сердце и разум, успокаивают и расслабляют

Седирование С7 двигает ци, охлаждает жар, успокаивает разум. Седировать при маленьком сжатом или наполненном твердом пульсе

Седирование (С7+С5) двигает ци, успокаивает разум

Седирование (С7+С9) тонизирует канал

Точка С7 шэнь-мэнь является болеутоляющей точкой. При хронических болях в нижней части спины у мужчин (у женщин наоборот – точки с противоположной стороны) седировать:

– IG3 слева + V62 справа;

– С7 справа + R4 слева.

При чрезмерном возбуждении от радости седировать (С7+МС7+J15)

Точка С6 инь-си: На лучевой стороне сухожилия локтевого сгибателя кисти, на 0,5 цуня выше проксимальной лучезапястной складки. Глубина укола составляет три фэня.

Тонизирование С6 инь-си тонизирует инь сердца, останавливает ночную потливость

Тонизирование (С6+R7) останавливает ночную потливость

Седирование С6 инь-си охлаждает жар в верхней части (голове), успокаивает (сильная тошнота, диарея, жар из-за холода).

Точка С5 тун-ли: Расположена на один цунь выше проксимальной лучезапястной складки, находится в углублении. Глубина укола составляет три фэня

Тонизирование С5 тонизирует ци и кровь сердца

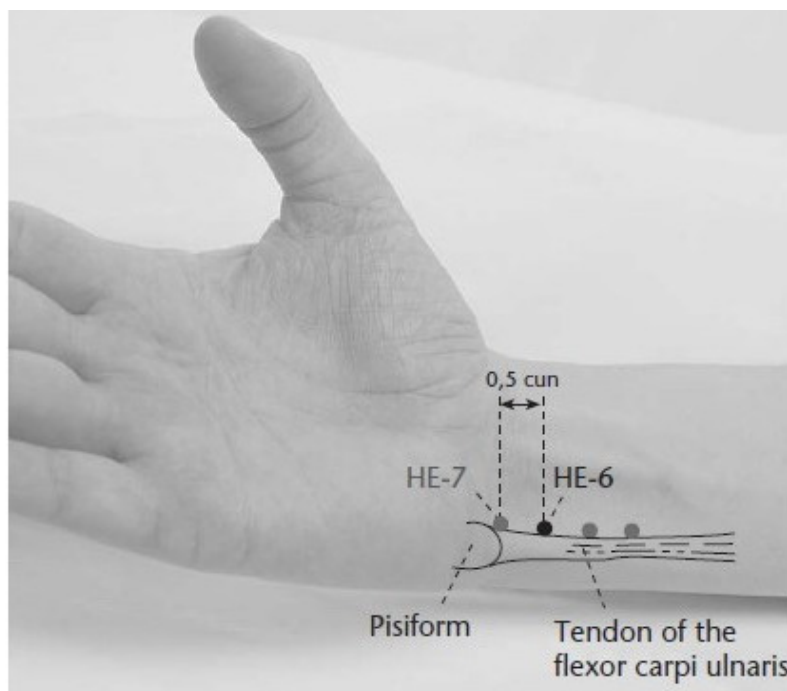
Седирование С5 снимает пустой жар, двигает застоявшуюся ци.

Седирование (С5+С8) тушит огонь сердца

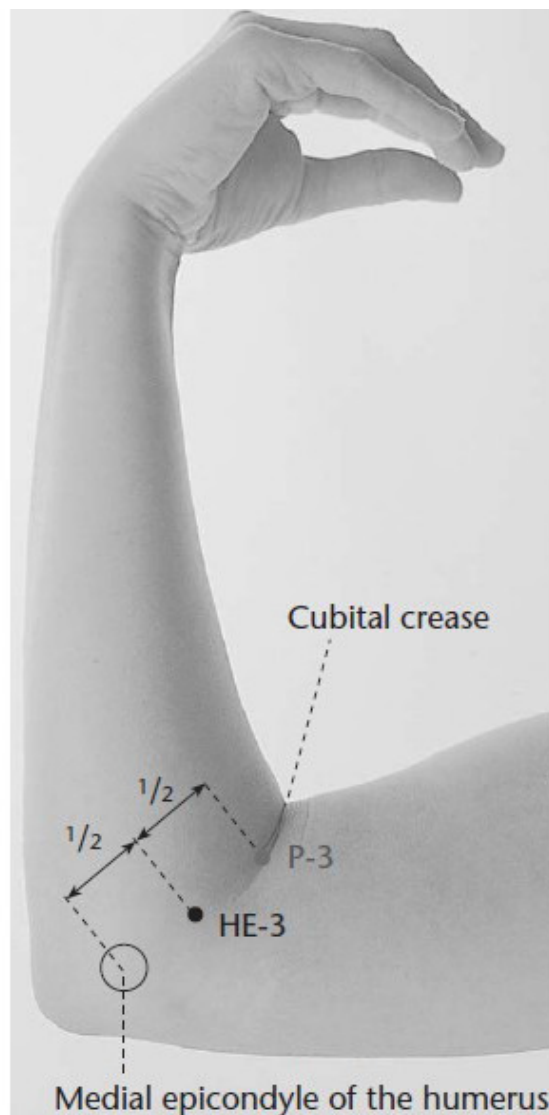
Седирование (С5+P7) направляет жар вниз от головы

Седирование (С5+С7) двигает ци при застое, успокаивает разум.

Точка С4 лин-дао: Расположена на полтора цуня выше проксимальной лучезапястной складки. Глубина укола составляет три фэня



Точка С3 шао-хай: Расположена на складке локтевого сгиба, у локтевого края, кпереди от внутреннего надмышелока плечевой кости. Точка отыскивается, когда рука согнута в локте и поднята к голове. Глубина укола составляет три фэня



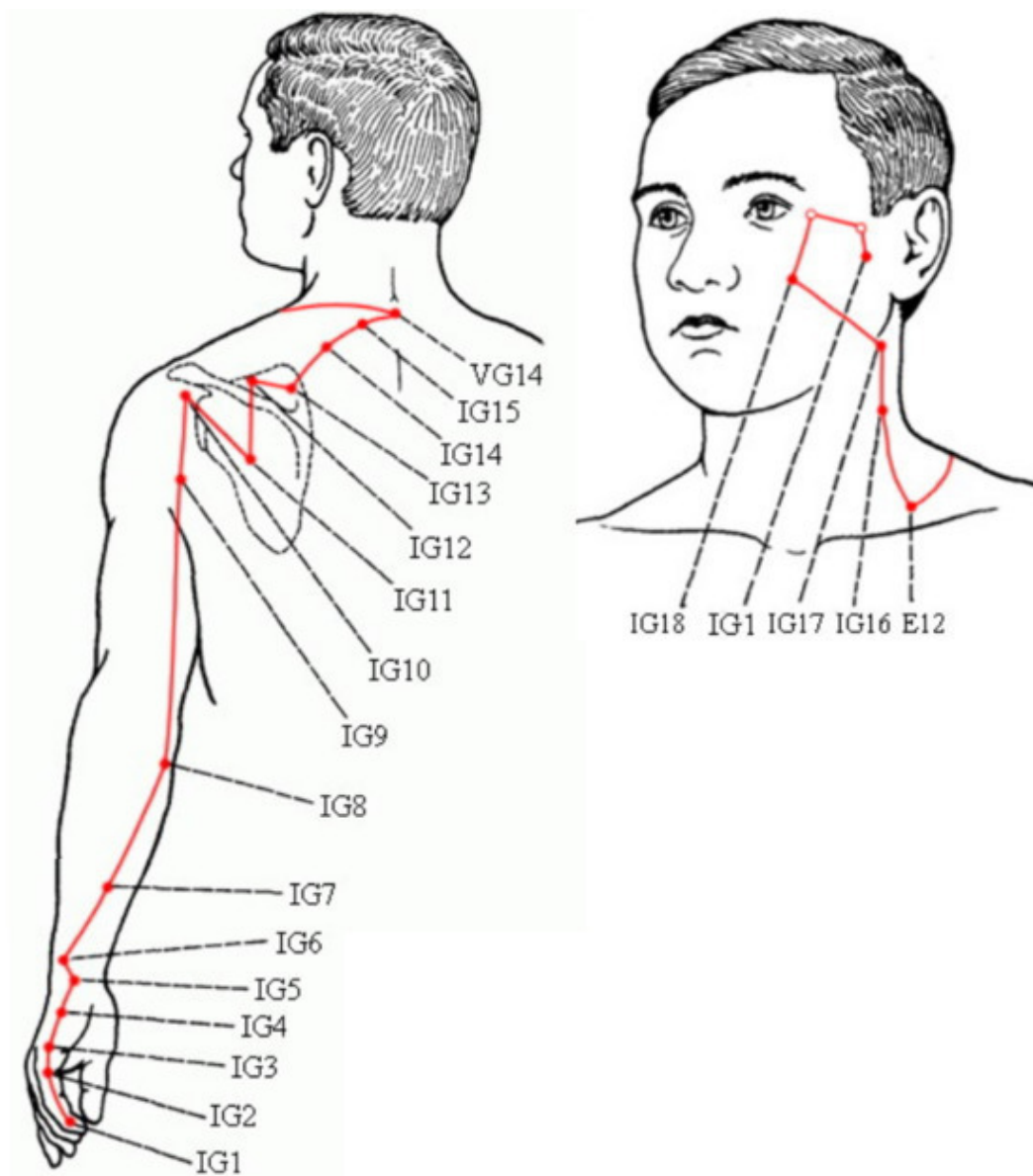
В эмоциональном плане сердце является хранилищем разума – духа ШЕНЬ. Согласование разума и эфирной души – седирование (C7+F3) – способность к выбору между правильным и неправильным, хорошим и плохим, за примирение противоречащих друг другу мыслей.

Чрезмерная любовь, маниакальная ревность – седирование (C7+J15+)

Стремление к накопительству, потреблению – седирование (C7+J15+T19+MC7)

Чувство вины – седирование (C7+MC7+F3+R4) + (J12+RP3+RP6) – чувство стыда.

КАНАЛ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА



Канал Тонкого кишечника

Цзин	Металл	IG1	шао-цзе	IG4	вань-гу	пособник (юань)
Ин	Вода	IG2	цянь-гу	IG7	чжи-чжен	ЛО
Шу	Дерево	IG3	хоу-си	IG6	ян-лао	СИ
Цзин	Огонь	IG5	ян-гу	IG3	хоу-си	тонизирующая
Хэ	Земля	IG8	сяо-хай	IG8	сяо-хай	седирующая

МЕРИДИАН ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ШОУ-ТАЙ-ЯН-СЯО-ЧАН-ЦЗИН – МЕРИДИАН ВЕЛИКОГО ЯН НА РУКЕ

«Он занимается разделением чистого и грязного, препровождая чистое в кровь, а грязное – в мочевой пузырь и толстый кишечник». Надо отметить, что тонизирование тонкого

кишечника в т. Хоу-ци (IG3) или в его Глашатае Гуань-юань VC4) прибавляет жизненную энергию и дает эффект омоложения.

Расстройства тонкого кишечника проявляются через следующие признаки:

«Когда существует болезнь этого органа, лицо белое, тепло перед ушами, горький холод, плечо и край руки снаружи и внутри – опухшие и болезненные. Если есть пустота (энергии) в тонком кишечнике, существуют угрызения совести; губы голубоватые, а по краям – белые; опухший подбородок, человек не может повернуться; жидкая мокрота (слизь); опускающийся огонь; разбитая поясница; человеку трудно ходить и двигаться; маленькие нужды (мочеиспускания) многочисленные и настойчивые, или же сексуальная энергия не сильная». «Боли, которые зависят от этого меридиана, – это боли разветвления мизинца, задней части локтя, внутренней части руки, захватывая подмышку, и задней части подмышки, огибая лопатку и поднимаясь к затылку. Если боль иррадирует в ухо, тогда – шум в ушах; если боль входит в подбородок, глаза долго находятся в темноте».

Связи с другими органами следующие:

Сердце: Предшествует тонкому кишечнику в большом круге циркуляции энергии и является его спаренным органом-хранилищем инь. Если тонкий кишечник пуст (энергия находится в пустоте), тонизируйте сердце.

Мочевой пузырь: Следует за тонким кишечником в большом круге циркуляции энергии. Рассеивать мочевой пузырь, если тонкий кишечник в избытке; тонизировать – если в недостатке. Тонизировать тонкий кишечник, если мочевой пузырь в недостатке; рассеивать – если в избытке.

Селезенка-поджелудочная железа: «Тонизировать ее, делать ее маслянистой, если тонкий кишечник болен. Если больна селезенка, рассеивать, успокаивать тонкий кишечник».

Толстый кишечник: Тонкий кишечник является Мужем толстого кишечника; он руководит толстым кишечником, но тот может поставить тонкий кишечник под угрозу.

Недостаточность энергии тонкого кишечника.

В случае недостаточности функционирования тонкого кишечника его пульс (I поверхностный на левом запястье) является либо отсутствующим, либо мягким, маленьким, бесформенным, не достигающим (до своего местоположения).

Физические симптомы: лицо бесцветное, губы голубоватые с белой каемкой; опухоль под подбородком; обильная или (и) частая моча; в тяжелых случаях – понос не переваренной пищей; жидкая мокрота.

Психические симптомы: грусть, печаль, угрызения совести; человек грезит узкими улочками или тесными проходами в городе.

Воздействовать:

Через собственный меридиан: тонизировать Хоу-ци (IG3) и Источник Ваньгу (IG4) кисти.

Через Глашатай: тонизировать Гуань-юань (VC4).

Через циркуляцию энергии: тонизировать сердце (Мать, которая питает) в Шао-чун (C9); и мочевой пузырь (Сын, который сосет) в Чжи-инь (V67).

Через связанный орган инь: тонизировать сердце в Шао-чун (C9).

Через точку-прохода (Ло): тонизировать Чжи-чжэн (IG7) (С в IG)

Через правило Полдень-Полночь: в ночные часы или холодные, пасмурные дни тонизировать печень, которая соответствует тонкому кишечнику.

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): тонизировать толстый кишечник в Цзю-чи (GI11).

Избыток энергии тонкого кишечника.

Пульс тонкого кишечника большой или наполненный, выходящий за свои пределы, или твердый. Если пульс возбужденный, это говорит о возможном гельминтозе в тонком кишечнике, часто о лямблиозе.

Физические симптомы: анурия или редкая моча; иногда боль в уретре; лицо красное. Если контрактура (спазмы?), – понос не переваренной пищей; абсцесс рта или языка.

Психические симптомы: радость, смех.

Воздействовать:

Через собственный меридиан: рассеивать Сяо-хай (IG8) и Источник Вань-гу (IG4) кисти.

Через точку-прохода (Ло): тонизировать Тун-ли (C5) (IG в С).

Через Согласие: рассеивать Сяо-чан-юй (V27).

Через связанный орган-хранилище инь: рассеивать сердце в Шэнь-мэнь (C7).

Через циркуляцию энергии: рассеивать сердце (Мать, которая питает): Шэньмэнь (C7); и мочевой пузырь (Сын, который сосет): Шу-гу (V63).

Через правило Полдень-Полночь: в ночные часы или пасмурные, холодные дни рассеивать печень, которая отвечает тонкому кишечнику.

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): рассеивать толстый кишечник в Сань-цзянь (GI3) и Эр-цзянь (GI2) указ, пальца. (Грыжа в простонародье называется энергия-тонкого-кишечника.)

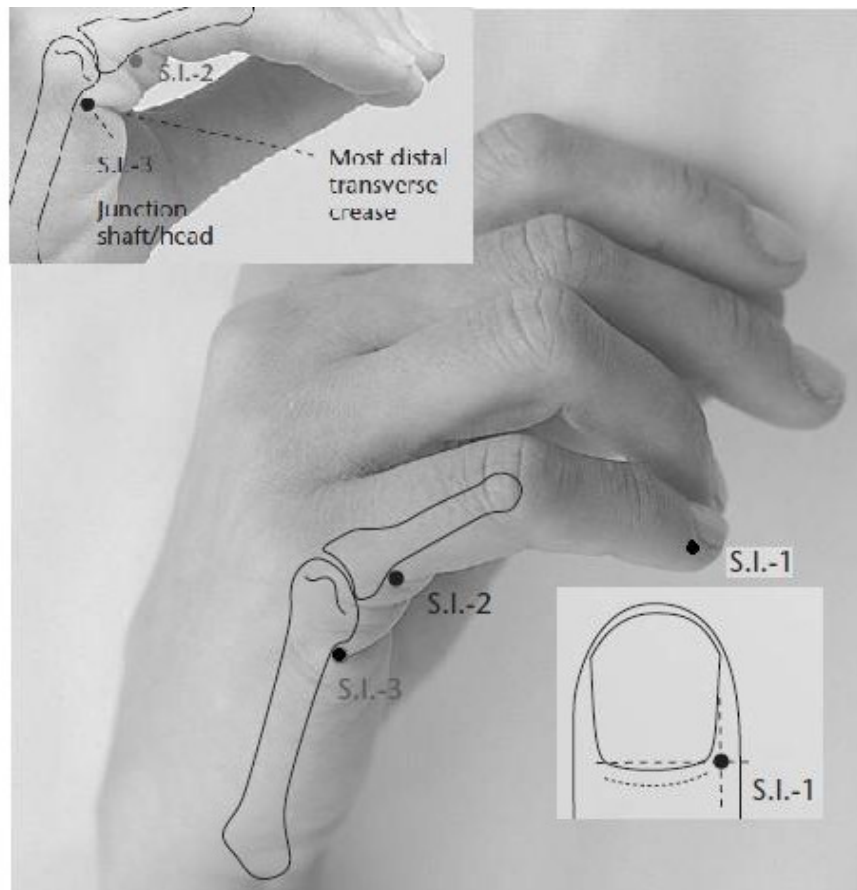
Точка IG1 шао-цзэ: Расположена на расстоянии одного цуня от ногтевого ложа мизинца с наружной стороны. Глубина укола составляет один фэнь.

Точка IG2 цянь-гу: Расположена впереди от локтевого края пястно-фалангового сочленения мизинца, в углублении. Глубина укола составляет один фэнь.

Седирование IG2 охлаждает жар тонкого кишечника.

Точка IG3 хоу-си: Расположена кзади от локтевого края пястно-фалангового сочленения мизинца в ямке. Глубина укола составляет один фэнь.

Тонизировать IG3 хоу-си при недостаточности и угрызениях совести.

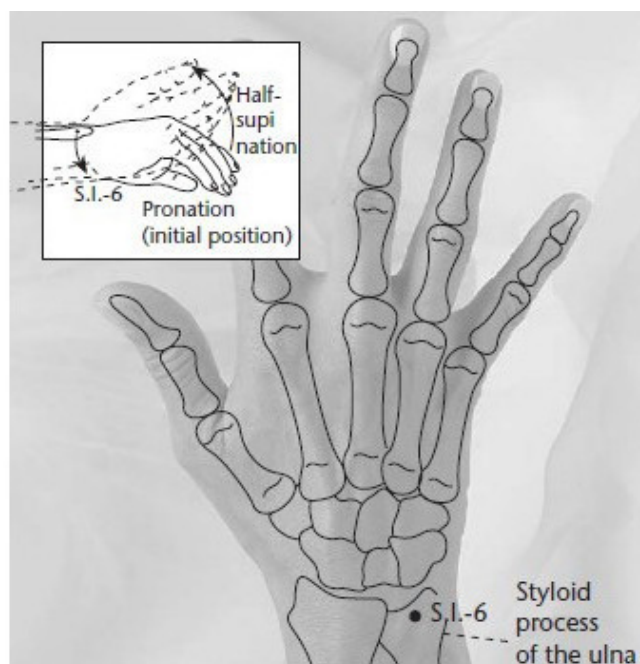


Точка IG4 вань-гу: Расположена во впадине по локтевому краю, между основанием пятой пястной кости и трехгранной костью. Глубина укола составляет два фэня.

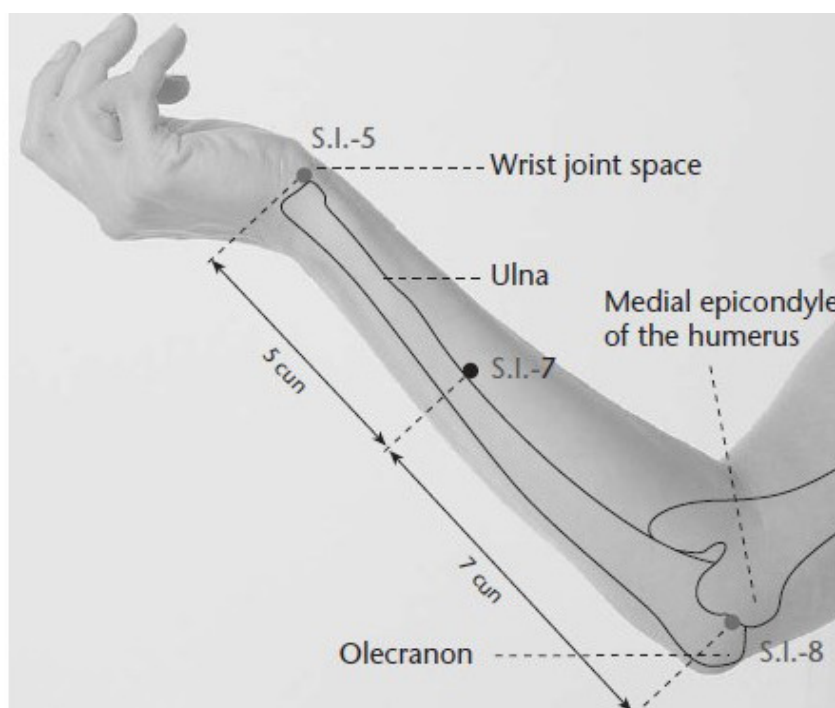
Точка IG5 ян-гу: Расположена на локтевом крае лучезапястного сустава, между шиловидным отростком и трехгранной костью. Глубина укола составляет два фэня

Седирование IG5 охлаждает жар, успокаивает разум, помогает отличать верное от неверного, убирает язвы на языке.

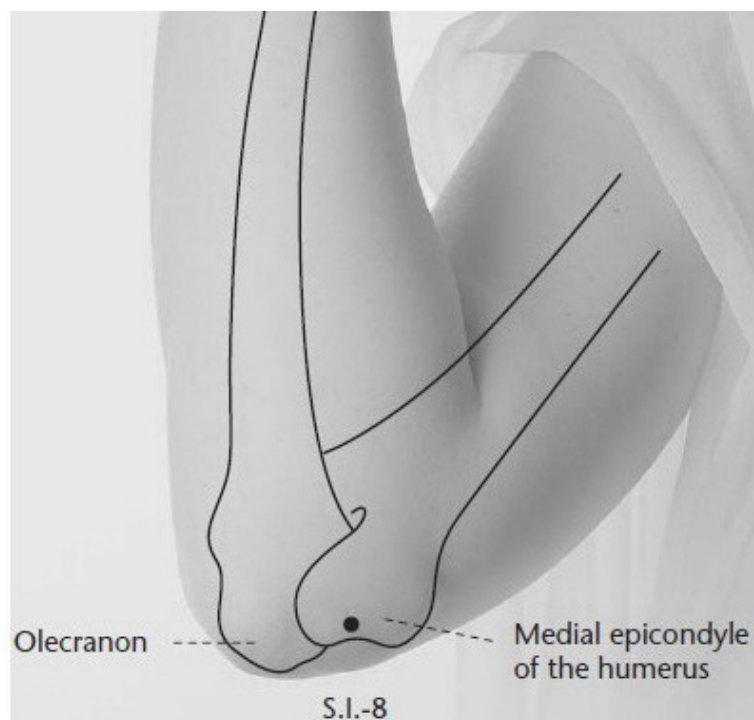
Точка IG6 ян-лао: Расположена над головкой локтевой кости. При использовании точки пациент прикладывает ладонь к груди, точка расположена в углублении у лучевого края головки локтевой кости. Глубина укола составляет 3 фэня



Точка IG7 чжи-чжен Располагается на линии, соединяющей точки Ян-гу IG.5 и Сяо-хай IG.8, на 5 цуней выше лучезапястной складки. Укалывание перпендикулярное или наклонное укалывание на глубину 3—5 фэнней.



Точка IG8 сяо-хай: Расположена в локтевой бороздке между внутренним надмышелком плечевой кости и отростком локтевой кости, на расстоянии пяти фэнней от кончика локтя. Точка отыскивается, когда рука согнута в локте и поднята к голове. Глубина укола составляет один фэннь



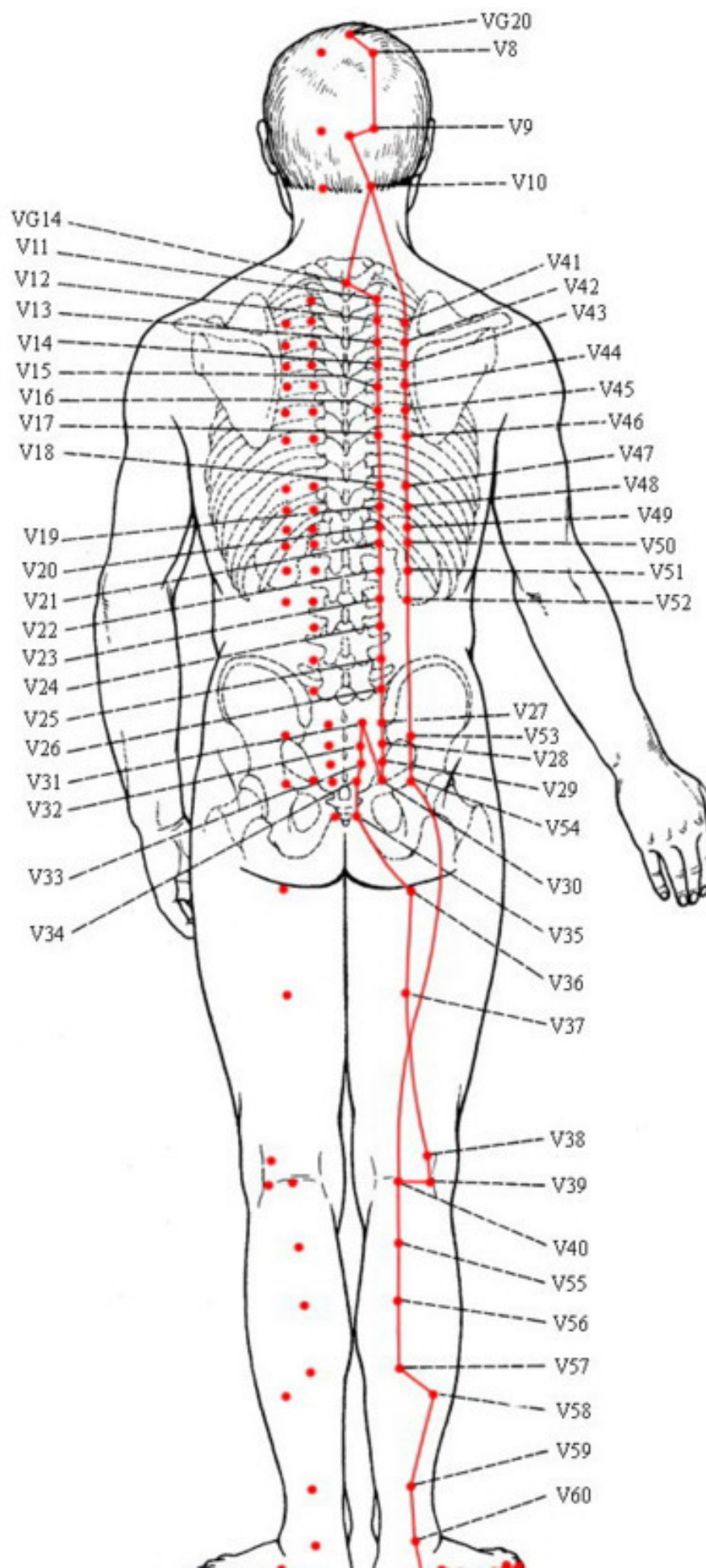
Сяо-хай

В эмоциональном плане тонкий кишечник отвечает за способность к различению верного от неверного, что уместно, а что нет.

Рецепт РАЗЛИЧАТЬ ВЕРНОЕ ОТ НЕВЕРНОГО: (IG.5+C.7)

Страх, грусть, испуг, тревога, ажитация – седировать (IG7+GI6)

КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ



Канал Мочевого пузыря

МЕРИДИАН МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЦЗУ-ТАИ-ЯН-ПАН-ГУАН-ЦЗИН – МЕРИДИАН ВЕЛИКОГО ЯН НА НОГЕ

Мочевой пузырь определяется в китайской физиологии не только как приемник и резервуар для мочи. Он является возбудителем и регулятором почек, и эта его роль – самая важная. Следуя после почек в цикле физиологического действия, он предшествует почкам в циркуляции энергии и дает им силу и жизненную энергию.

«Перенаполненность: горечь; внутреннее возбуждение; трудность в наклонении и выпрямлении. Пульс полный; из-за болезни мочевого пузыря вывернут, человек не может мочиться; горечь; внутреннее возбуждение; трудность в наклонении и выпрямлении. Надо пользоваться холодом или свежестью, чтобы заставить сообщаться каналы и им благоприятствовать.

Пустота: недостаточность энергии; грусть; вялость. Имеет место недержание мочи; пульс пустой; боли в кишечнике передаются в поясницу; трудно вытянуться и согнуться; мышцы ступни сжаты; глухота».

Боли, соответствующие мочевому пузырю, следуют по ходу меридиана: «Его боли – это боль и опухоль мизинца стопы и пятки; контрактура подколенной ямки; сокращенные мышцы затылка; разбитый позвоночный столб; плечи не поднимаются; боли в подмышках; человек не может наклониться ни влево, ни вправо».

Очень напряженный, твердый, в виде стальной нити, длинный пульс мочевого пузыря указывает на колибактериоз, цистит или просто настоятельную нужду в опорожнении.

Связи с другими органами следующие:

Почки: следуют после него в большом круге циркуляции энергии и являются его органом-хранилищем инь.

Тонкий кишечник: предшествует мочевому пузырю в большом круге циркуляции энергии.

Три обогревателя: Жена мочевого пузыря; руководится им, но может поставить его под угрозу. Часто отмечается, что если три обогревателя находятся в избытке, мочевой пузырь очень напряжен и его пульс расслабляется, как только рассеивают три обогревателя.

Легкие: «Если мочевой пузырь болен, надо очистить энергию легких. Если легкие больны, надо очистить и содействовать мочевому пузырю (правило Полночи-Полдня)».

Недостаточность энергии мочевого пузыря.

Пульс мочевого пузыря отсутствующий, или мягкий, слабый, без амплитуды, бесформенный, не достигающий (не доходящий до своего обычного места).

Физические симптомы: моча мало обильная; трудно наклоняться вперед или назад; мышцы ступни контрактурованы; слух (ухо) тяжелый, вплоть до глухоты; половое бессилие; у детей много кишечных червей.

Психические симптомы: искусный в страхе, в обмороках; головной мозг расстроен; нехватка решительности, хитрости, характера.

Воздействовать:

Через прямой меридиан: тонизировать Чжи-инь (V67) и Источник Цзин-гу (V64).

Через Глашатай: Чжун-цзи (VC3).

Через циркуляцию энергии: тонизировать тонкий кишечник (Мать, которая питает) Хоу-ци (IG3); и почки (Сын, который сосет), Фу-лю (R7).

Через связанный орган инь: тонизировать почки в Фу-лю (R7).

Через точку-прохода (Ло): тонизировать Фэй-ян (V58) и Вэй-ян (V53).

По правилу Подень-Полночь: мочевой пузырь, имеющий максимум энергии с 3 до 5 часов вечера, соответствуют легким, имеющим максимум энергии с 3 до 5 ч. утра.

По правилу Муж-Жена: тонизировать Три обогревателя в Чжун-чжу (TR3) кисти.

Избыток энергии мочевого пузыря.

Пульс мочевого пузыря твердый, наполненный, длинный, крупный. Если твердый и маленький: частая настойчивая нужда. Если твердый и круглый: камни в мочевом пузыре. Если в виде железной нити, твердый и без амплитуды у пожилых людей: простатит. Твердый и наполненный, контрактированный (сжатый) у женщин: цистит и, в основном, колибактериоз.

Физические симптомы: расстроенная, нагруженная моча. Давящее, обильное или трудное мочеиспускание при малом количестве мочи. При избытке: задержка или недержание.

Психические симптомы: горечь, возбуждение, наполненность (?). Человек хочет спать, не ест. Избыток решительности, хитрости, характера. *Воздействовать:*

Через прямой меридиан: рассеивать Шу-гу (V65) и Источник Цзин-гу (V64).

Через Согласие: рассеивать Пан-гуан-юй (V28).

Через циркуляцию энергии: рассеивать тонкий кишечник (Мать, которая питает), Сюэхай (RP10) и почки (Сын, который сосет), Жэнь-гу (R2)

Через точку-прохода (Ло): тонизировать Да-чжун (R4).

Через связанный орган инь: рассеивать почки в Жэнь-гу (R2)

По правилу Подень-Полночь: мочевой пузырь, имеющий максимум энергии с 3 до 5 часов вечера, соответствует легким, имеющим максимум энергии с 3 до 5 ч. утра.

По правилу Муж-Жена: рассеивать «Жену», Три обогревателя, Тянь-цзин (TR10).

Точка V67 чжи-инь: Расположена на расстоянии одного фэня кнаружи от наружного угла ногтя пятого пальца стопы. Глубина укола составляет 2 фэня.

Точка V66 (цзу-) тун-гу: Расположена на наружной поверхности пятого пальца, кпереди от пятого плюснефалангового сустава. Глубина укола составляет 2 фэня

Седирование V66 охлаждает жар в канале, избавляет от насморка.

Точка V65 шу-гу: Расположена кзади и кнаружи от головки пятой плюсневой кости, во впадине, на границе тыльной и подошвенной поверхностей стопы. Глубина укола составляет 3 фэня.

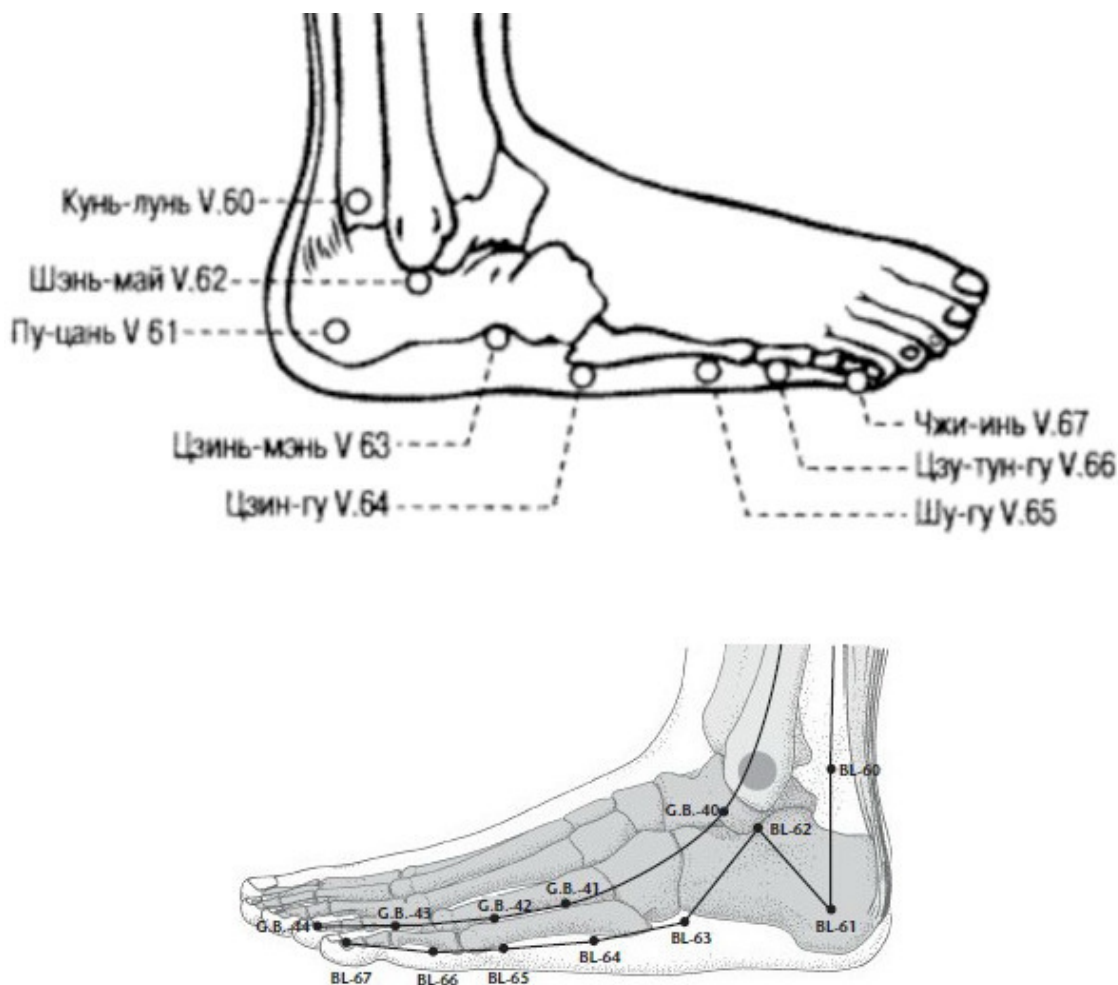
Точка V64 цзин-гу: Расположена на наружной поверхности стопы, кзади и книзу от бугорка пятой плюсневой кости, во впадине на границе подошвенной и тыльной поверхностей стопы. Глубина укола составляет 3 фэня.

Точка V63 цзинь-мэнь: Расположена ниже и позади латеральной лодыжки, позади нее находится точка цюйсюй, а впереди расположена точка шэнь-май. Глубина укола составляет 1 фэнь

Седирование V63 устраняет боль при мочеиспускании

Точка V62 шэнь-май: Расположена под наружной лодыжкой у нижнего края блокового выступа пяточной кости, во впадине на границе подошвенной и тыльной поверхностей стопы. Кпереди и кзади от данной точки проходят сухожилия. Глубина укола составляет 3 фэня.

Точка V60 кунь-лунь: Расположена в углублении между латеральной лодыжкой и пяточным сухожилием. Укалывание на глубину 5 фэней. Можно производить пронизывание по направлению к точке Тай-си R.3. При беременности укалывание точки противопоказано.

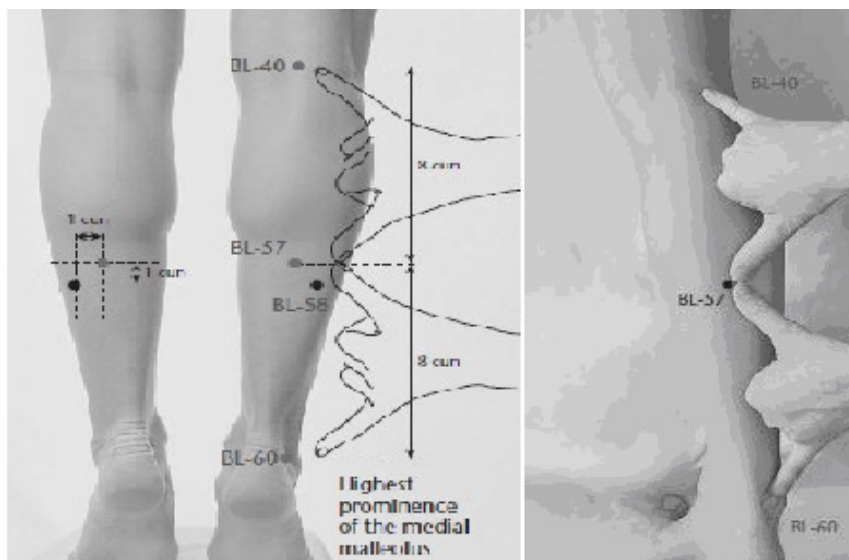


Точки канала Мочевого пузыря на стопе

Точка V58 Фэй-ян: Расположена на 7 цуней прямо кверху от точки Кунь-лунь V.60.

Точка V57 чэн-шань: Расположена несколько ниже от места соединения обеих брюшек икроножной мышцы, на середине линии между верхним краем пяточной кости и серединой подколенной ямки. Глубина укола составляет 8 фэней.

Седирование V57чэн-шань показано при наличии физических травм, избиений, а также при судорогах икроножных мышц и кровотечении из носа.



Точка V43 гао-хуан: Расположена на 3 цуня кнаружи от места под остистым отростком IV грудного позвонка. Важная общеукрепляющая и профилактическая точка. Считается, что она связана с областью «гаохуан» – жировой оболочкой между сердцем и диафрагмой.

Тонизирование V43 гаохуан увеличивает количество и плотность эритроцитов.

Тонизирование комбинации точек V43 гаохуан + VC4 Гуаньюань + E36 Цзусаньли очень эффективно при наличии сильного истощения организма.

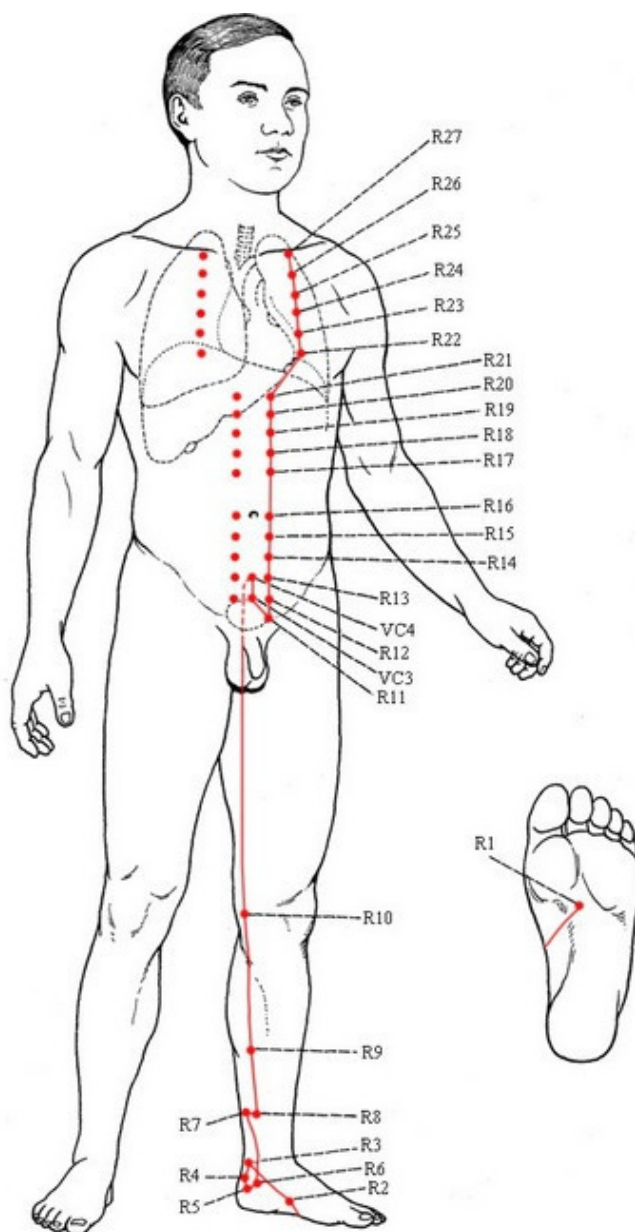
Точка V40 вэй-чжун: Расположена в центре подколенной ямки, между двумя сухожилиями. Если надавить в этом месте, то почувствуешь биение пульса. Глубина укола составляет восемь фэней.



Мочевой пузырь отвечает за способность к освобождению от нечистой (мутной) жидкости. В эмоциональном плане мочевой пузырь подвержен неспособности к «выведению нечистого» и потому подвержен воздействию «темных» эмоций – ревность, обида, чувство вины. Точка кунь-лунь V60 лучшая точка для воздействия на эмоциональный аспект мочевого

пузыря. Седирование точки кунь-лунь успокаивает и снижает последствия вины, стыда и чувства ревности.

КАНАЛ ПОЧЕК



Канал Почек

Цзин	Дерево	R1	юн-цюань	R3	тай-си	пособник (юань)
Инь	Огонь	R2	жань-гу	R4	да-чжуй	ЛО
Шу	Земля	R3	тай-си	R5	шуй-цюань	СИ
Цзин	Металл	R7	фу-лю	R7	фу-лю	тонизирующая
Хэ	Вода	R10	инь-гу	R2	жань-гу	седирующая

МЕРИДИАН ПОЧЕК ЦЗУ-ШАО-ИНЬ-ШЭНЬ-ЦЗИН – МЕРИДИАН МАЛОЙ ИНЬ НА НОГЕ

В трактате «Хуан-ди нэй цзин» говорится: «Почки – это орган, который делает воистину сильным, почки являются источником ловкости и мастерства человека».

Почки являются органом, который соотносится с зимней спячкой у животных. Они являются органом, который закрывает (охраняет) другие органы цзан. Это место, где находится семя (цзин). Цветами почек являются волосы на голове, а плодами – кости. Почки – это великая инь, которая находится внутри инь. Почки непосредственно коррелируют и осуществляют свою функцию через ци зимы.

Почкам соответствует север и черный цвет. Среди отверстий на теле им соответствуют уши. В почках сохраняется семя. Поэтому болезни почек начинаются в горных ручьях (си). Почкам соответствует соленый вкус. Они соотносятся со стихией «воды». Из животных им соответствует дикая свинья; из злаков – фасоль; наверху они соотносятся с планетой Меркурий. Таким образом, мы знаем, что им соответствует заболевание костей; из звуков им соответствует звук юй; их число – шесть; из запахов они соотносятся с запахом гнили. Их жидкость – слюна.

Север рождает зимний холод, холод рождает воду, вода рождает соленый вкус, соленый вкус рождает почки, почки порождают кости и костный мозг. Костный мозг порождает печень. Почки управляют ушами. На небе им соответствует холод, а на земле – вода, в теле – кости, а среди органов цзан – почки. Среди звуков – стон. Среди изменений эмоционального состояния им соответствует страх, а среди побуждающих к действию эмоциональных устремлений – робость, тревога. Тревога ранит почки. Мышление побеждает тревогу, холод же ранит кровь. Жар побеждает холод. Соленое ранит кровь, а сладкое побеждает соленое».

Из системы знаков десятиричного меридиан подчинен знаку гуй. Пульс почек определяется в точке цунь-коу в позиции чи слева. «Это один орган цзан, но у него имеется две телесные формы. Левая часть называется собственно почка (шэнь), и у мужчины в нем хранится семя (цзин). Правый называется «мин мэнь» («врата судьбы»), и у женщин с ним связывается плод. Этот орган является корнем и основой изначального ци (юань ци), в нем находится семя-цзин и дух-шэнь. При заболевании они соединяются с мочевым пузырем. При пульсовой диагностике их подразделяют на воду и огонь. При синдроме наполнения пульс тоже наполняется. В этом случае внизу живота образуются отеки, а в спине и пояснице ощущаются сильные боли. Язык покрывается желтым налетом и горит. Данное заболевание можно вылечить, если применять питье, которое опорожняет почки. При синдроме пустоты пульс тоже будет пустым. В данном случае из-за воздействия субстанции ян синдрома холода больной будет терять силы, речь его станет непонятной и сбивчивой, икры на ногах ослабеют, пульс переменится. В этом случае следует употреблять бошнякию голую. Когда ци почек находится в состоянии дисгармонии, тогда ощущаются боли в пояснице и в боку. В этом случае следует употреблять лекарство, которое называется «чудесный аромат» (и-сян). Если образуется затор меридиана субстанции ян, тогда ощущаются боли в спине и плечах. В этой ситуации следует употреблять отвары, которые способствуют прохождению ци. При болях в пояснице следует употреблять инициум анисовый и фенхель обыкновенный. При патологических поллюциях следует перетереть в порошок 1 шэн (шэн равен 1 литру) луковичных семян. Если ци в организме застаивается, тогда возможно сделать его подвижным, воздействуя на него в области поясницы, а если кровь становится густой и болят предплечья, тогда возможно это устранить, сделав проходимыми меридианы. Лимонник китайский способствует соединению сердца и почек, а для этого также необходимо сохранять дух (шэнь), чему способствует употребление истода тонколистого и сычуаньского горца восточного. В этих же целях нужно употреблять диоскорею японскую, бошнякию голую и дерезу. Лекарственное средство из толченых костей ископаемых животных успокаивает и питает семя и дух (цзин-шэнь), а для этого следует также употреблять кардамон, фенхель обыкновенный и старую бумагу. Кроме того, помогают панты, соло-моцвет двузубый и астрагал хуанчи. Ремания клейкая употребляется для восполнения почек, так как полезна для субстанции инь. Следует добавлять дудник разнообразный, и в этом случае будет происходить восполнение костного мозга. Акониит китайский излечивает синдром холода и избавляет

от синдрома влаги, а если добавить женьшень, тогда будет укреплять субстанцию ян. Толченые кости ископаемых животных применяются в случаях, когда нужно лечить ломящую боль в результате синдрома пустоты костей. Свиные почки способствуют укреплению почек и расслабляют поясницу. В любом случае соленое приводит в действие почки, с этой целью следует употреблять осеннюю дваллию тонколистную. Если холод поражает правую почку, тогда следует употреблять весенние почки чайного листа. Разбавляющие и расслабляющие отвары следует употреблять осмотрительно, так как они способствуют активности киновари огня в организме без приема пищи, и поэтому после их принятия нельзя есть. Врач Дун Юань говорит, что коричник Лоуэра является активизирующим средством, а господин Цянь, в качестве средства, укрепляющего меридиан, использует только реманию клейкую и дерезу. Для восполнения (бу) и укрепления следует употреблять толченый бамбук, а также для этой цели применяется внутренняя шкурка куриного желудка и куриные яйца.

Трактат «Дао-инь бэнь цзин» гласит: «В человеке скапливается ци неба и земли, и таким образом происходит рождение, и в результате получает пристанище дух Великого предела. Посредством сравнения себя с другими человек приобретает собственность, и происходит заполнение двух пространств. Волевые устремления человека приводятся в движение посредством чувств и соблазнов. Мысли приводятся в движение посредством привязанности к вещам, а в результате ограничивается небесная истина и разнуздываются неисчерпаемые распущенные желания, и в результате дни тратятся впустую. Внутри человека нет хозяина, а потому множество ложных импульсов (се) селятся в организме человека, в результате чего возникают сто болезней. Когда у тебя открыты все четыре двери, и ты выпускаешь грабителей, то как здесь можно не потерпеть поражения. Естественно, что в древности совершенномудрые главным образом производили осмотр, изучая глубокую непостижимость изначального хаоса, и стремились достигнуть небесных высот; исключая грубое из сознания, делали дыхательные упражнения, развивали гибкость тела, приводя в гармонию движения и дыхание, и таким образом в человеке развивались необычайные способности. Они посредством развития воли двигались по пути (дао), достигая единства с миром. Они концентрировали чистоту духа (шэнь). Они побуждали свою личность достигать прочности в обладании прямой пути (чжэнь), постоянно контролировали это посредством единства. В результате достигалась гармоничная циркуляция жун и вэй в организме, и искривления ложного (се) не происходило. Воздействия холода, ветра, жара и влаги будто натыкались на прочную стену, и хотя эти внешние возбудители болезней пытаются проникнуть в организм, но как они смогут пробраться в отверстия и вызвать в организме возникновение лихорадки. Когда знаменитый врач лечит больного, сначала изучает внешние симптомы на основании общепринятых способов, ощупывает пульс и выписывает лекарства, применяет чжэнь-цзю терапию и быстро достигает хороших результатов, а потому его больные обязательно выздоравливают. Ведь, конечно, гораздо лучше будет, если заболевание будет остановлено, когда возбудители заболевания еще не проникли в организм, чем победить заболевание, когда оно развивается в организме. И гораздо лучше лечить заболевание, когда оно еще не возникло, чем уже развившееся заболевание. А когда человек вынужден употреблять минералы и камни, с тем чтобы лечить хронические недуги, вызванные недостаточностью в организме, не лучше ли будет, если человек станет удерживать семя и постоянно культивировать состояние избыточности. А потому вопросы и ответы Желтого императора и его придворного врача Ци Бо сводятся к тому, что для всех видов организма необходимо прилагать усилия, чтобы сохранять и поддерживать состояние покоя и гармонии, которое соответствует состоянию покоя Небесного Владыки. Именно таков смысл их рассуждений. Совершенномудрые в древности говорили: «Великими сокровищами неба и земли являются жемчуг и яшма, а великими сокровищами человеческого тела являются семя (цзин) и дух (шэнь)». В трактате «Хуан-ди нэй цзин» говорится: «Между женщиной и мужчиной существует сильное влечение друг к другу. В действительности есть возможность контро-

лизовать и регулировать это влечение, и тем самым возможно управлять своими чувствами. И даже если столкнешься с великой красотой и соблазном, они будут только радовать глаза и улучшать внутреннее состояние удовлетворения жизнью, и не более того. Разве в этом случае даст человек волю страстям и растратит попусту драгоценное семя (цзин)! И погаснет ли тогда огонь в драгоценном светильнике, который именуется жизнью, ибо в противном случае запас костного мозга истощится и человек погибнет. А если в светильнике происходит восполнение масла и в человеческом организме увеличиваются силы, тогда восполняются запасы костного мозга в человеке и он обретает истинную силу. Еще говорится: «В зимние месяцы небо и земля закрываются, а кровь и ци пребывают в хранилищах. Субстанция ян скрывается внутри организма, а потому скапливается много жара в области сердца и диафрагмы, а потому следует избегать выделения пота, при котором из организма выходит ци субстанции ян. Это состояние называется закрытием хранилищ. Когда вода замерзает, то земля начинает трескаться. В это время следует не нарушать истинного движения солнца, а потому человек должен рано ложиться спать и поздно просыпаться, с тем чтобы дожидаться солнечного света. Таким образом волевые устремления человека постоянно погружаются вглубь и прячутся, у человека постоянно возникают личные желания и частные устремления. Он тем самым избегает холода и стремится к теплу. Он не допускает утечек тепла через кожу и старается накопить и удержать максимальное количество ци. Таким образом он соответствует характеру зимнего времени, питая органы цзан энергией, в которой они нуждаются зимой. Однако при этом не следует слишком перегреваться, чтобы не нанести вред глазам. Нельзя также напиваться слишком пьяным, чтобы не простудиться. Если не сможешь зимой питать органы цзан, тогда нанесешь вред почкам, и тогда весной будешь страдать от упадка сил и недостаточности (вэй-цзюэ). Человеку следует носить теплую одежду, согревая корни организма, а это полезно для почек, которым также в это время помогает употребление алкоголя в небольших количествах. В результате будешь двигаться навстречу ци субстанции ян. Если зимой холод нанесет вред организму, тогда весной будешь страдать от заболеваний с синдромом жара. Поэтому правители древности в эти месяцы закрывали двери на засовы, а холод и жар тем самым соответствовали друг другу внутри системы организма». Приходилось слышать такие высказывания: «Посредством спокойствия и невозмутимости действительно удерживается сокровенное семя, и, получая образ, человек забывает слова, чтобы действительно обсуждать особенности созерцаемого им пути. Посредством предпочтения женского пути слабости и податливости соотноситься с реальностью, и днем и ночью предвидеть будущее. Таким образом, изначальное семя (юань-цзин) будет выплавляться в организме, соединяясь с сущностью всех чувствований, и, следовательно, произойдет образование триединства неба, земли и человека, в результате чего будет достигнуто соответствие истинному пути. Изначальное ци будет укрепляться естественным образом, а семя-сущность соединяющихся страстей не будет утекать из организма. Таким является метод сохранения здоровья. Сначала следует достигнуть этого умения, а остальное произойдет само собой. Сначала почки должны прийти в такое состояние, чтобы исчезли все мысли о чувственных стремлениях организма. Тогда ци станет целостным и исчезнут постоянные мысли о еде. Дух (шэнь) станет целостным, и исчезнет постоянное желание спать. Таковым и является смысл приведенного выше высказывания»».

Функции меридиана почек (без надпочечников) отвечают тем функциям, которые нам знакомы:

1) Фильтрация, то есть удаление жидкости из организма (количество мочи). Она усиливается рассеиванием т. Юн-цзюань R1 и Жэнь-гу R2. Однако точка сосуда зачатия Шуй-фэнь (VC9) так же сильно увеличивает выделение воды. Точка Жэньгу (R2) останавливает слюноотечение, пот, понос при резах в животе, все симптомы ваготонии.

2) Удаление (секреция) твердых остатков, растворенных в воде (когда окрашенная моча оставляет осадок). Оно активизируется тонизированием точки Фулю (R7). Фу-лю (R7) воздей-

ствует на отеки и водяные опухоли, так как удержание воды в тканях в этом случае является результатом избытка не выведенных твердых остатков из-за недостаточности фильтрации.

Решительность и хитрость (но не интеллектуальность, которая зависит от селезенки-поджелудочной железы) усиливаются (пробуждаются) с помощью хорошего функционирования почек. «Лукавство или хитрость и обольщение „чжи цзяо“ зависят от энергии почек». Нерешительность упраздняется путем тонизирования почек. Сила характера (жизненная энергия, энтузиазм) «цзин-шэнь» улучшается с помощью почек, которые являются «жилищем» всего вышеназванного. Физические качества человека связаны с хорошим функционированием почек: Сексуальная энергия (сила воспроизводства; больше детородная сила, чем сексуальная, но вместе с последней) зависит, вероятно, от левой почки у мужчин и от правой почки у женщин. «Левая почка называется Шэнь. Мужчины здесь носят (копят) сексуальную энергию. Правая почка называется Мин-мэнь „Дверь судьбы“. Женщины здесь завязывают яйцеклетку. Обе почки являются корнем первичной (наследственной) энергии».

Боли меридиана следуют по его длине (заднебрюшная поверхность нижней конечности), а также по меридиану мочевого пузыря, так как боли распространяются с поясницы до затылка. Бывают также судороги в ступне и по внутренней ее поверхности, иногда с контрактурами. Отмечено, что при болезнях ян (контрактуры) почек, человек не может наклониться вперед; при болезнях инь (опухоли) почек, человек не может разогнуться: «Боль, идущая из поясницы, – это болезнь почек. Боль, идущая с боков, – это болезнь мочевого пузыря».

«При перенаполненности: пульс полный; низ живота полный, надутый; поясница и спина не гнушиеся, сжатые, моча сильно окрашена, язык сухой.

При пустоте: пульс пустой; энергия холодная, ян парализован, речь путанная и смутная, моча обильная и бесцветная.

Когда энергия в почках не в гармонии, существуют глухие боли в пояснице и боках. Это то, что дает странный запах. Боль в плечах и спине. Скопления в почках, которые долго длятся, вызывают приступы астмы (мало дыхания (вдоха)), и доводят до поражения костного мозга, который ослабляется».

Связи почек с другими органами следующие:

Мочевой пузырь: предшествует почкам в большом круге циркуляции энергии и является их органом-мастерской ян. Мочевой пузырь является не только резервуаром, но и обладает возбуждающим и регулирующим воздействием на почки. Рассеивание мочевого пузыря увеличивает фильтрацию и рассеивает почки. Тонизирование мочевого пузыря замедляет фильтрацию и тонизирует почки, увеличивая выделение (секрецию).

Перикард (Дверь судьбы): следует за почками в большом круге циркуляции энергии и является их Женой. Почки руководят перикардом, но последний может поставить почки под угрозу. В случае прилива крови к почкам надо рассеивать перикард (т. Да-лин (МС7)); в случае пустоты почек надо тонизировать перикард (т. Чжун-чун (МС9)).

Недостаточность энергии.

Пульс почек отсутствующий или бесформенный, мягкий, слабо различимый (не путать с пульсом, находящимся в глубине, «утонувшим» и натянутым без амплитуды, что указывает на избыток энергии). Если пульс мягкий и бесформенный, но различимый, то моча обильная и бесцветная. Если он мягкий, но маленький, имеет место нестабильность, моча то бесцветная и обильная, то редкая и мало обильная.

Физические симптомы: обильная бесцветная моча, часто по ночам; иногда с необычным запахом; шум в ушах; головная боль в области макушки; боль или тяжесть в пояснице или спине; глаза без блеска; лицо бледное, но, однако, в верхней части наблюдается обилие, а в нижней части – холод и пустота; слабость; чувство онемения костей, отсутствие гибкости.

Психические симптомы: человек хочет закрыть дверь и остаться один; ощущение, как будто он схвачен (арестован) или обеспокоен, что забыл что-то очень важное; речь спутана и расстроена; энергия охлаждена; ян парализован; человек грезит наводнениями, деревьями и кустами, утопающими в воде; представляет, что он на краю пропасти, пустоты.

Воздействовать:

Через прямой меридиан: тонизировать Фу-лю (R7) и Источник Тай-ци (R3).

Через Глашатай: Цзин-мэнь (VB25).

Через циркуляцию энергии: тонизировать мочевой пузырь (Мать, которая питает), Чжи-инь (V67) и Источник Цзин-гу (V64); тонизировать Управитель-сердца (Сын, который сосет), Чжун-чун (MC9).

Через связанный орган ян: тонизировать мочевой пузырь в Чжи-инь (V67).

Через точку-прохода (Ло): тонизировать Да-чжун (R4).

По правилу Подень-Полночь: почки, имеющие максимум энергии с 5 до 7 часов вечера, соответствуют толстому кишечнику, имеющему максимум энергии с 5 до 7 ч. утра; тонизировать толстый кишечник в теплые, солнечные часы и дни, летом.

По правилу Муж-Жена: регулировать Управитель-сердца в Чжун-чун (MC9) или Да-лин (MC7), согласно пульсу.

Расстройства из-за недостаточности энергии почек.

Упадок почек; пустота поясничных мышц; человек часто мочится; встает ночью (в туалет); усталость; усталое сознание: многочисленные прижигания: Мин-мэнь (VG4), много прижиганий: Гуань-юань (VC4).

Упадок почек; частые мочеиспускания; острые боли поясницы; мокса: Шэнь-юй (V23), Чжун-люй-юй (V29).

Избыток энергии почек.

Пульс почек твердый и наполненный; или твердый, сжатый, глубокий, натянутый, едва ощутимый, «утонувший»; или твердый и маленький, сжатый.

Физические симптомы: моча не частая, концентрированная (сильно окрашенная); анурия; настойчивая нужда; отек лодыжек; малый таз опухший; поясница и спина контрактированная, ригидная; глотка болезненная, язык сухой; понос при приеме пищи; судороги.

Психические симптомы: как только человек садится, сразу же хочет встать; грезы о туго затянутом поясе (трудно развязать свой пояс) или что поясница и тело отделены друг от друга, не связаны между собой.

Воздействовать:

Через прямой меридиан: рассеивать Жэнь-гу (R2), и Источник Тай-ци (R3).

Через Согласие: рассеивать Шэнь-юй (V23).

Согласие почек, мочевого пузыря, толстого кишечника: У-чу (VB27) бедра.

Через циркуляцию энергии: рассеивать мочевой пузырь (Мать, которая питает), Шу-гу (V63), и Управитель-сердца (Сын, который сосет), Да-лин (MC7).

Через связанный орган ян: рассеивать мочевой пузырь, Шу-гу (V63).

Через точку-прохода (Ло): рассеивать Да-чжун (R4) или тонизировать Фэй-ян (V58).

По правилу Подень-Полночь: почки, имеющие максимум энергии с 5 до 7 часов вечера, соответствуют толстому кишечнику, имеющему максимум энергии с 5 до 7 ч. утра; рассеивать толстый кишечник в солнечные, теплые дни и часы, летом.

По правилу Муж-Жена: рассеивать Управитель-сердца, Дн-лин (MC7).

Расстройства из-за избытка энергии почек.

Почки контрактированы (сжаты), парализованы: (Яп.) Да-чан-юй (V25).

Прилив крови к почкам: (Да Чэн) Шэнь-юй (V23).

Скопления-почек: Гуань-юань (VC4). Нисходящее действие меридиана почек достигается через точку Тай-чун (F3). Избыток почек, мочевого пузыря, малого таза: Ци-хай (VC6). Шок (фэн: прилив крови) почек; головокружения; глаз слепой, ничего не видит. Под глазами красная опухоль, называемая «вода-шока» фэн-шуй; человек не может ни спать, ни есть. При кашле выходит светлая вода. Мужчины: тело тяжелое; не может ходить; моча желтая. Женщины: прерванные менструации, контракции. Когда есть обилие из-за шока, колени и голени с парезами и сжатиями, человек не может долго стоять: Жэнь-гу (R2). Абсцесс шока почек: Вэй-чжун (V40), Сань-инь-цзяо (RP6).

Боли почек:

Энергия спазмов и ригидности почек; приступы очень частые. Если энергия поднимается в сердце, тогда смерть: Гуань-юань (VC4), Да-дунь (F1). Энергия почек захватывает сердце: (Да Чэн) Гуань-юань (VC4), Дай-май (VB26).

Точка R1 юн-цюань: Точка расположена в центре подошвенной поверхности. Точка отыскивается при согнутой ноге и при согнутых пальцах ноги, тогда она расположена в середине подошвы, между красной и белой мышцами. Глубина укола составляет 5 фэнэй, при этом не следует допускать, чтобы выходила кровь.

Точка R2 жань-гу: Точка расположена на внутренней поверхности стопы, впереди от бугорка ладьевидной кости, в ямке. Глубина укола составляет 3 фэнэй. Не следует допускать, чтобы выходила кровь.

Седирование R2 охлаждает жар почек, устраняет избыток решительности (упрямства), а также при капающем мочеиспускании.

Точка R3 тай-си: Расположена кзади от внутренней лодыжки на пять фэнэй, и выше пяточной кости. В этом месте проходит артерия. Глубина укола составляет 3 фэнэй

Тонизирование R3 тонизирует почки

Тонизирование (R3+R6) питает инь почек и печени

Тонизирование (R3+R6+R9+R10+VC4+VC6) питает инь почек и печени

Точка R4 да-чжуй: Расположена на 0,5 цуня книзу и кзади от точки Тай-си R.3, впереди от места прикрепления пяточного сухожилия к пяточной кости. Глубина укола составляет 3 фэнэй

Тонизирование R4 да-чжуй – тонизирует почки, двигает Ци почек, укрепляет сообщение между сердцем и почками.

Точка R5 шуй-цюань: Расположена а 1 цунь прямо вниз от точки Тай-си R.3, кзади и книзу от медиальной лодыжки. Глубина укола составляет 3 фэнэй

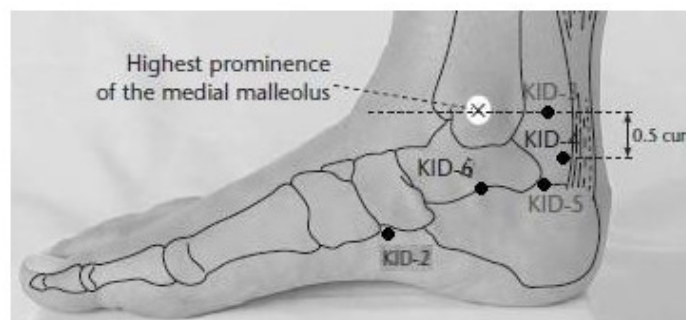
Точка R6 чжао-хай: Расположена на 4 фэнэй ниже внутренней лодыжки. Спереди и сзади проходят сухожилия. Выше находится ладьевидная кость. Глубина укола составляет 3 фэнэй

Тонизирование R6 питает инь почек (и печени), питает жидкости, увлажняет горло

Тонизирование (R6+P7) стимулирует движение жидкости, устраняет застой жидкости, стимулирует подъем жидкости снизу и опускание ци легких вниз, увлажняет горло.

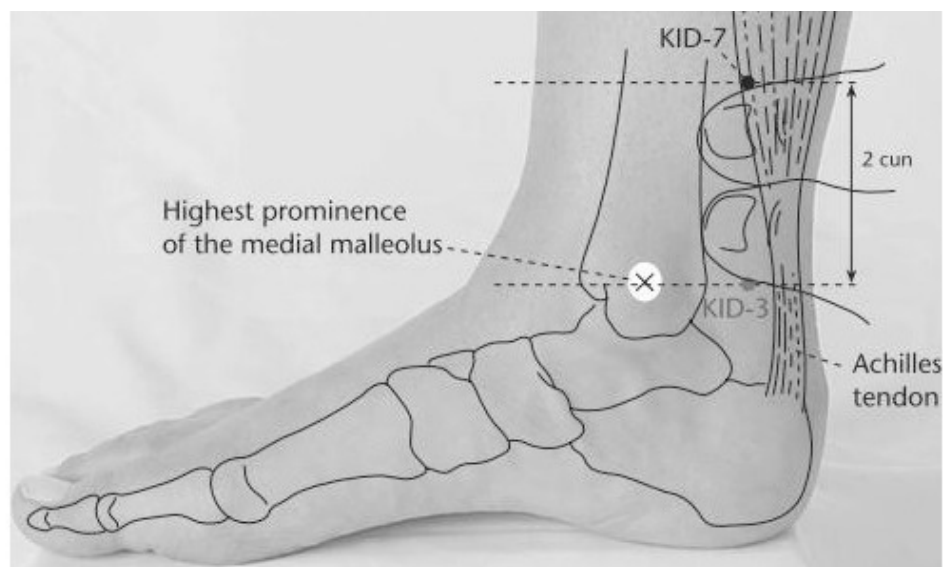
Тонизирование (R6+RP6) стимулирует инь и охлаждает огонь

Тонизирование (R6+R3) питает инь почек и печени

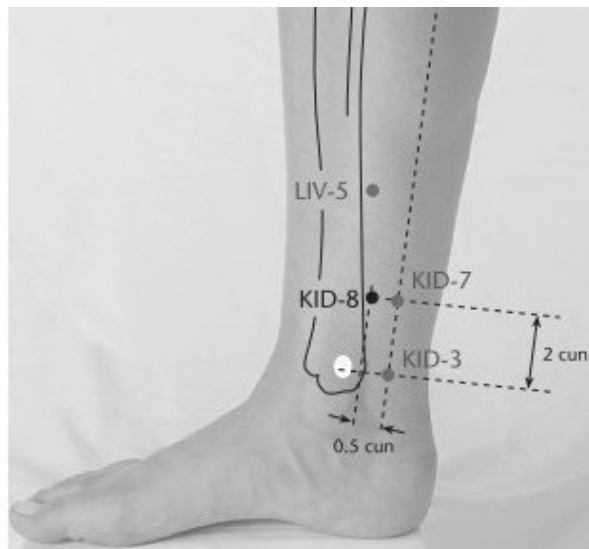


Точка R7 фу-лю: Расположена на месте перехода икроножной мышцы в ахиллово сухожилие, выше центра медиальной лодыжки на 2 цуня. Расположена на одной вертикальной линии с точкой тай-си. Глубина укола составляет 3 фэня

Тонизирование R7 тонизирует почки по приему ци, стимулирует диурез, стимулирует ЯН почек, снимает отеки. Также укалывается точка при проявлении неудовольствия с многословностью.



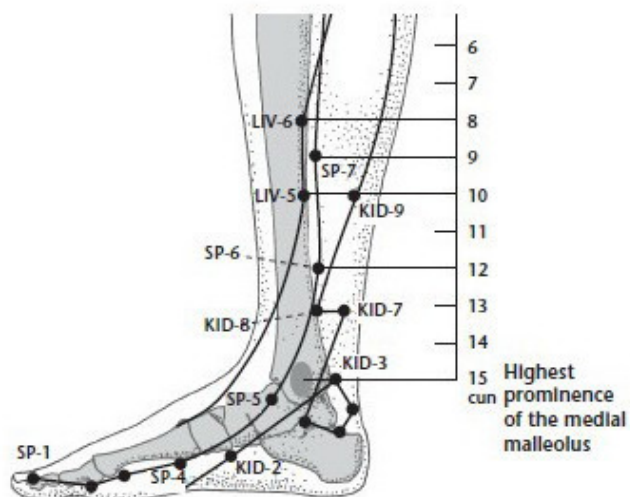
Точка R8 Цзяо-синь: Расположена на 0,5 цуня кпереди от точки Фу-лю R.7, у заднего края внутренней поверхности большой берцовой кости.



Точка R9 чжу-бинь (си-точка (щель) сосуда Инь-вэй-май). Расположена ниже медиального брюшка икроножной мышцы, на 5 цуней прямо вверх от точки Тай-си R3 перпендикулярное укалывание на глубину 1—1,5 цуня. Прижигание: 3—5 конусов или 5—10 минут мокса-сигаретой.

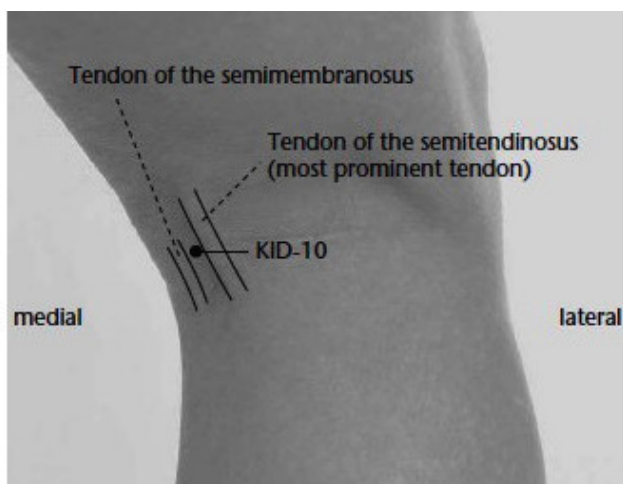
Тонизировать при беременности – к рождению здорового ребенка.

Тонизирование R9 тонизирует инь почек при эмоциональном напряжении, а также укалывать, когда человек недоволен, ругается.



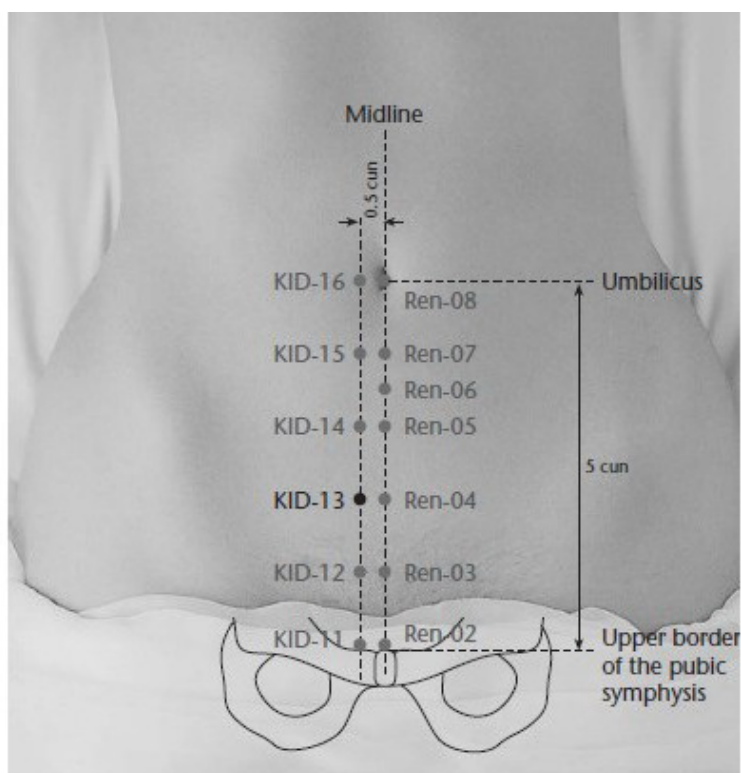
Точка R10 инь-гу: Точка расположена у внутреннего конца подколенной складки, кзади от медиального мыщелока большеберцовой кости. Если надавить в этом месте, то ощущается боль. Точка отыскивается при согнутой в коленном суставе ноге (на внутреннем конце подколенной складки, между сухожилиями полуперепончатой и полусухожильной мышц). Глубина укола составляет 4 фэня

Тонизирование R10 тонизирует инь почек



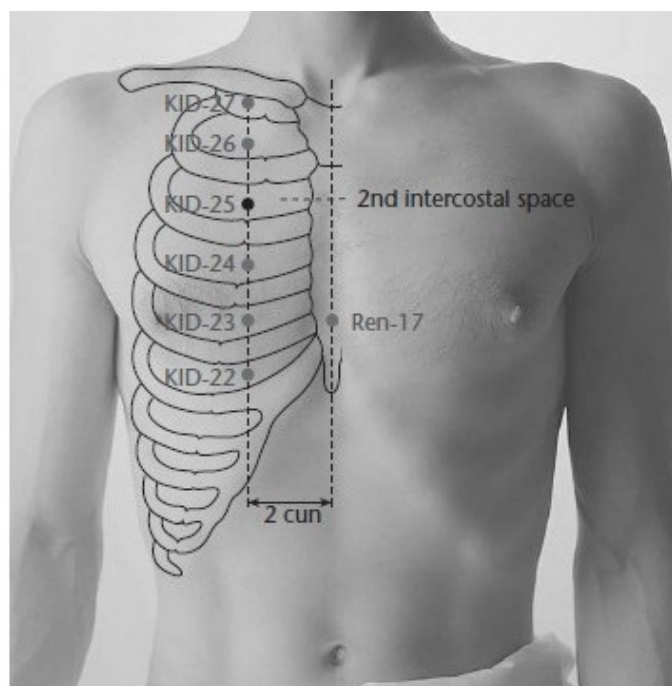
Точка R13 Ци-сюэ Расположена на 0,5 цуня кнаружи от точки Гуань-юань VC.4, расположенной на 3 цуня ниже пупка. Перпендикулярное укалывание на глубину 0,5 – 1 цунь. Прижигание: 5 конусов или 10 – 30 минут мокса-сигаретой.

Тонизирование R13 тонизирует почки, укрепляет врата спермы (R13+VC4) тонизирует врата спермы



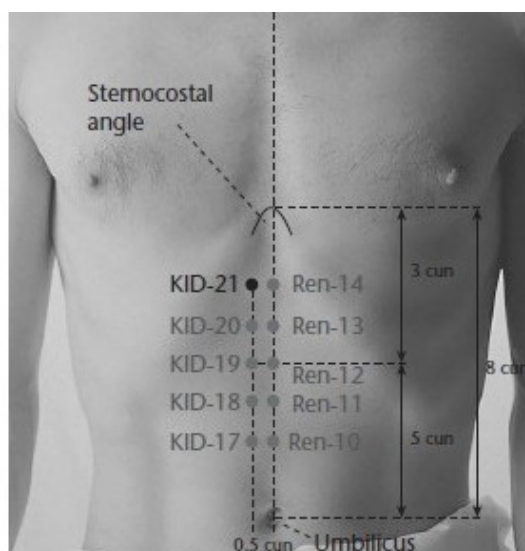
Точка R25 Шэнь-цан Расположена во II межреберном промежутке, на 2 цуня кнаружи от передней срединной линии. Наклонное или горизонтальное укалывание на глубину 0,5 – 0,8 цуня. Не следует производить глубокое укалывание во избежание повреждения внутренних органов. Прижигание: 3 – 5 конусов или 5 – 10 минут мокса-сигаретой.

Тонизирование R25 двигает ци и кровь, а также тонизирует ЯН сердца и почек



Точка R21 Ю-мэнь Расположена на 0,5 цуня кнаружи от точки Цзюй-цюэ VC.14, расположенной на 6 цуней выше пупка. Перпендикулярное укалывание на глубину 0,7 – 1 цунь. Не следует производить глубокое укалывание во избежание повреждения печени. Прижигание: 5 – 10 конусов или 5 – 30 минут мокса-сигаретой. В некоторых источниках укалывание точки противопоказано при беременности.

Седирование R21 опускает ци желудка при избытке/возмущении



Точки Цзин-гун (цзин-чжун, PC42) – на 3 п. ц. латеральнее VC 6 ЦИ-ХАЙ. Тонизирование точки тонизирует изначальную «преднебесную» ци, цзин энергию..

В эмоциональном плане почки отвечают за силу воли и долговременную память.

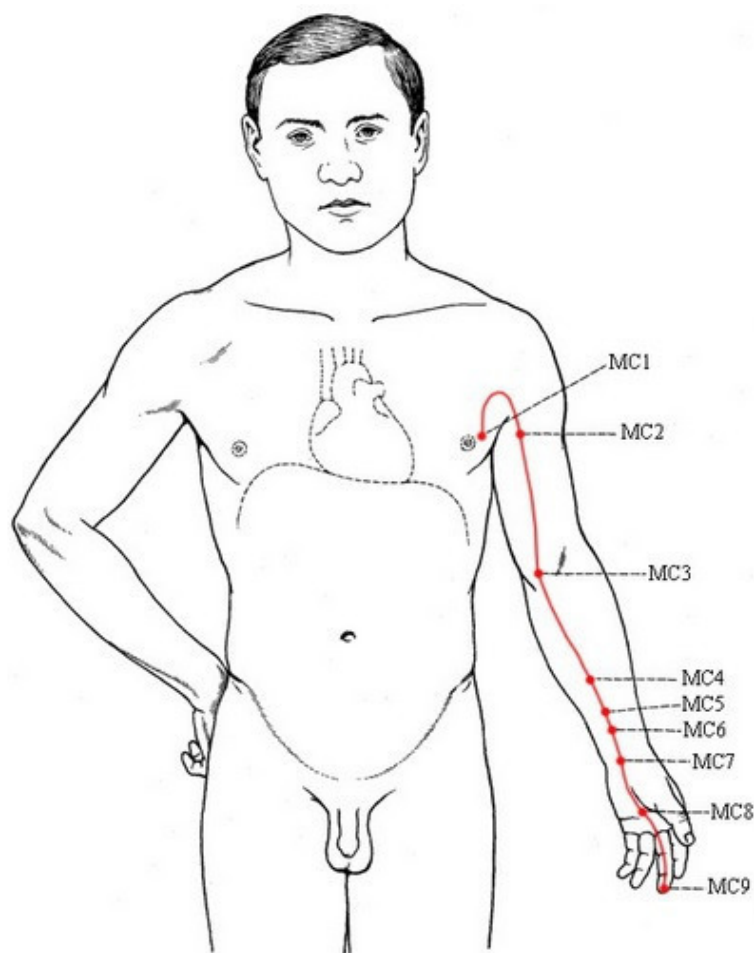
Укрепление силы воли – тонизировать (V23+V52+R4)

Укрепление памяти – тонизировать (IG3+V62+T16+T20+V23+V52)

При испуге, страхе – седировать (R3+R4+T20+C7)

При шоке – седировать (C7+T20+J15+R4)

КАНАЛ ПЕРИКАРДА



Канал Перикарда

Цзин	Дерево	MC9	чжун-чун	MC5	цзянь-ши	пособник (юань)
Инь	Огонь	MC8	лао-гун	MC6	ней-гуань	ЛО
Шу	Земля	MC7	да-лин	MC4	си-мень	СИ
Цзин	Металл	MC5	цзянь-ши	MC9	чжун-чун	тонизирующая
Хэ	Вода	MC3	цзюй-цзе	MC7	да-лин	седирующая

МЕРИДИАН ПЕРИКАРДА ШОУ-ЦЗЮЭ-ИНЬ-СИНЬ-БАО-ЛО-ЦЗИН – МЕРИДИАН НЕДОСТАТОЧНОЙ ИНЬ НА РУКЕ

Его болезни, вызванные пустотой, – это усталость, четыре конечности слабые, головокружение, боли в ушах, сексуальная сила без напряжения. И если имеет место чрезвычайный холод меридиана, существует атония полового аппарата, конечности парализованные. Если имеет место болезнь из-за тепла, существует стеснение в груди, меланхолия, сноровка в смехе, трудность в мочеиспускании.

Если имеет место избыток энергии, тогда грудь и диафрагма затвердевают, бока чувствуют себя неудобно, стесненно“. „Что дотрагивается до него, должно быть осторожным.

Он имеет связи с Сознанием». В этой связи следует отметить, что т. Чжун-чун (МС9), тонизирующая этот меридиан, увеличивает смелость, устраняет ночные страхи у детей, увеличивает в целом амплитуду пульсов, не поднимая давления, и придает больше силы жизненной энергии. Точка Да-лин (МС7), которая снижает артериальное давление (кроме случаев артериосклероза или болезни почек), придает некоторое безразличие или небрежность к судьбе.

Органы, которые более специально с ним связаны, следующие:

Почки: предшествуют ему в большом круге циркуляции энергии и являются его Мужем, руководя перикардом. Но перикард может поставить почки под угрозу.

Сердце: «Сердце – это Великий Хозяин 5-ти органов хранилищ и 6-ти органов-мастерских. Это место расположения Сознания и жизненной энергии. Когда этот орган твердый и крепкий, болезни легко не входят. Именно поэтому все болезни исходят из Оболочки сердца, а это – меридиан Управителя сердца (Перикарда)».

Три обогревателя: они идут после перикарда в большом круге циркуляции энергии и являются его органом-мастерской (ян).

Желудок: если желудок пуст (энергетически), сильно тонизируйте перикард. Если последний пуст, очень сильно тонизируйте желудок. (Правило Полночи-Полдня).

Тонизировать:

Через циркуляцию энергии: Фу-лю (R7) (почки, Мать, которая питает) и Чжун-чжу (TR3) кисти (Три обогревателя, Сын, который сосет).

Через точку-прохода (Ло): Нэй-гуань (МС6) МС к TR.

Через связанный орган ян: Чжун-чжу (TR3) кисти.

Полдень-полночь: Цзе-ци (E41); максимум энергии меридиана желудка с 7 до 9 ч. утра; МС получает свой максимум с 19 до 21 ч. вечера.

Муж-Жена: Фу-лю (R7) почки, Муж. Не имеет Глашатая. Ци-хай (VC6) вероятно является Глашатаем.

Через прямой (свой) меридиан: Чжун-чун (МС9), являющаяся тонизатором, и Да-лин (МС7) (источник).

Рассеивать:

Через циркуляцию энергии: Жэнь-гу (R2) (почки, Мать, которая питает) и Тянь-цзин (TR10) (Три обогревателя, Сын, который сосет).

Через точку-прохода (Ло): рассеивать Вай-гуань (TR5) TR к МС.

Через связанный орган ян: Тянь-мзин (TR10). Полдень-полночь: Ли-дуй (E45); максимум энергии меридиана желудка с 7 до 9 ч. утра; МС получает свой максимум с 19 до 21 ч. вечера. Муж-Жена: Жэнь-гу (R2), почки, Муж. Согласие: Цзюэ-инь-юй (V14).

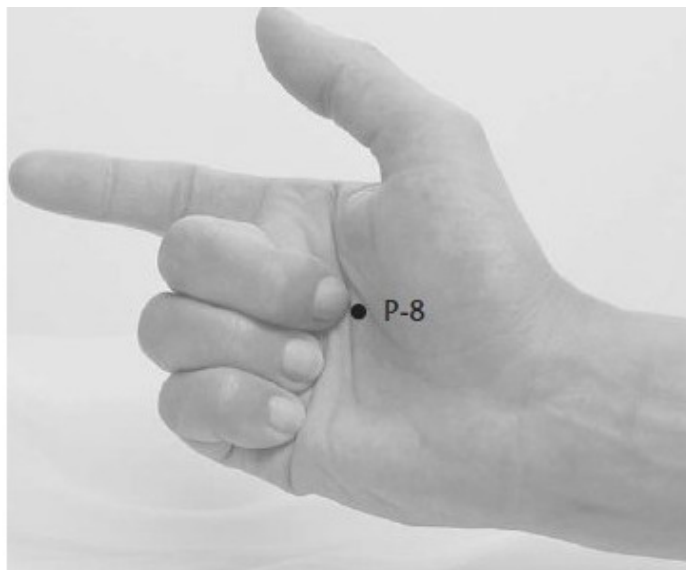
Через прямой (свой) меридиан: Да-лин (МС7).

Точка МС9 чжун-чжу (чжун-чун): Расположена на конце среднего пальца руки, на расстоянии одного фэня отступя от корня ногтя. Глубина укола составляет один фэнь

Точка МС8 лао-гун: Расположена в центре ладони. При сжатой в кулак кисти кончик безымянного пальца указывает на эту точку. Глубина укола составляет 3 фэня

Седирование (МС9+МС8) охлаждает жар в перикарде.

Седирование (С8+МС8) охлаждает жар в сердце



Лао-гун

Точка МС7 да-лин: Расположена посередине лучезапястной складки, в углублении между двумя сухожилиями. Глубина укола составляет 5 фэней

Седирование МС7 успокаивает нервы и тушит огонь сердца, снижает давление

Точка МС6 нэй-гуань: Расположена на два цуня выше проксимальной лучезапястной складки, между двумя сухожилиями. Глубина укола составляет 5 фэней (нэй – в **Н**утренняя).

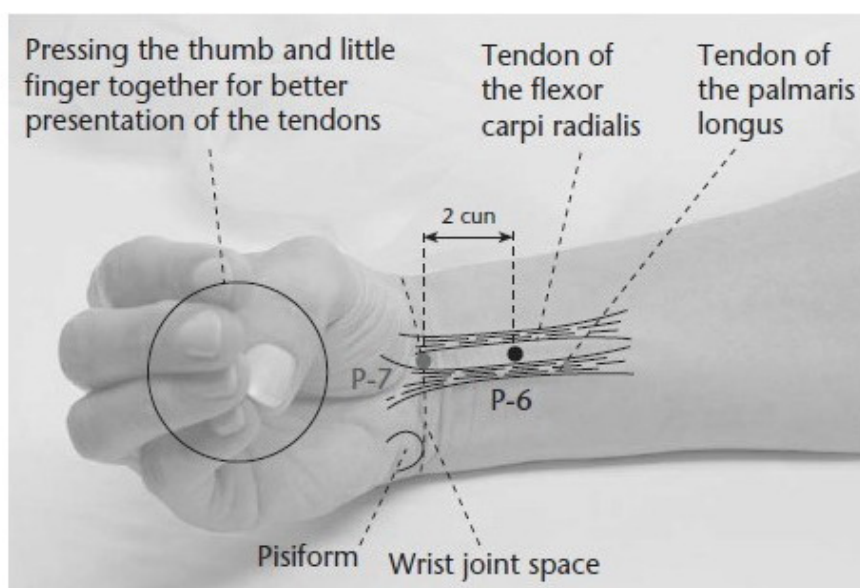
Тонизирование МС6 тонизирует ци сердца и перикарда, устраняет тоску.

Седирование МС6 двигает ци, опускает ци желудка, успокаивает нервы

Тонизирование (МС6+RP4) гармонизирует печень и селезенку, устраняет застой в среднем обогревателе

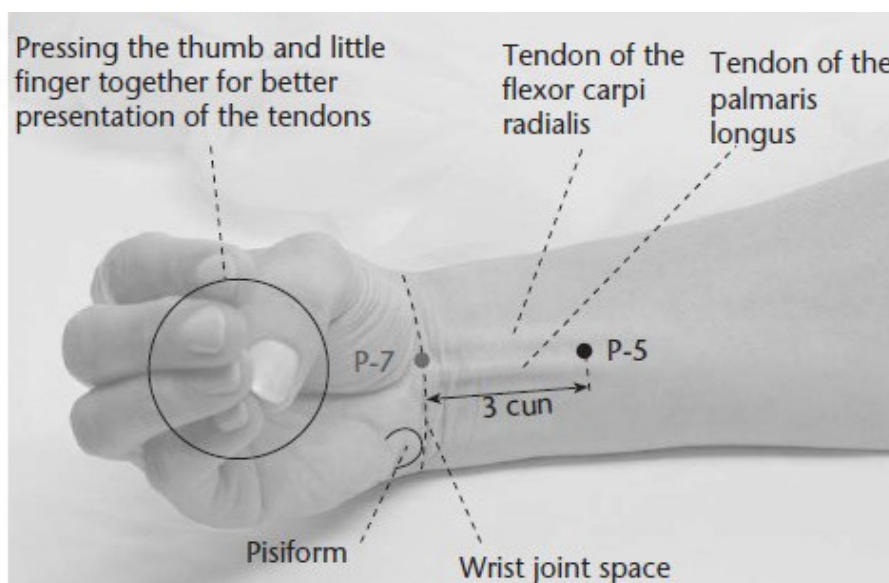
Тонизирование (МС6+E26) тонизирует ЯН сердца

Тонизирование (МС6+TR6) двигает ци печени и успокаивает нервы



Да-лин, Нэй-гуань

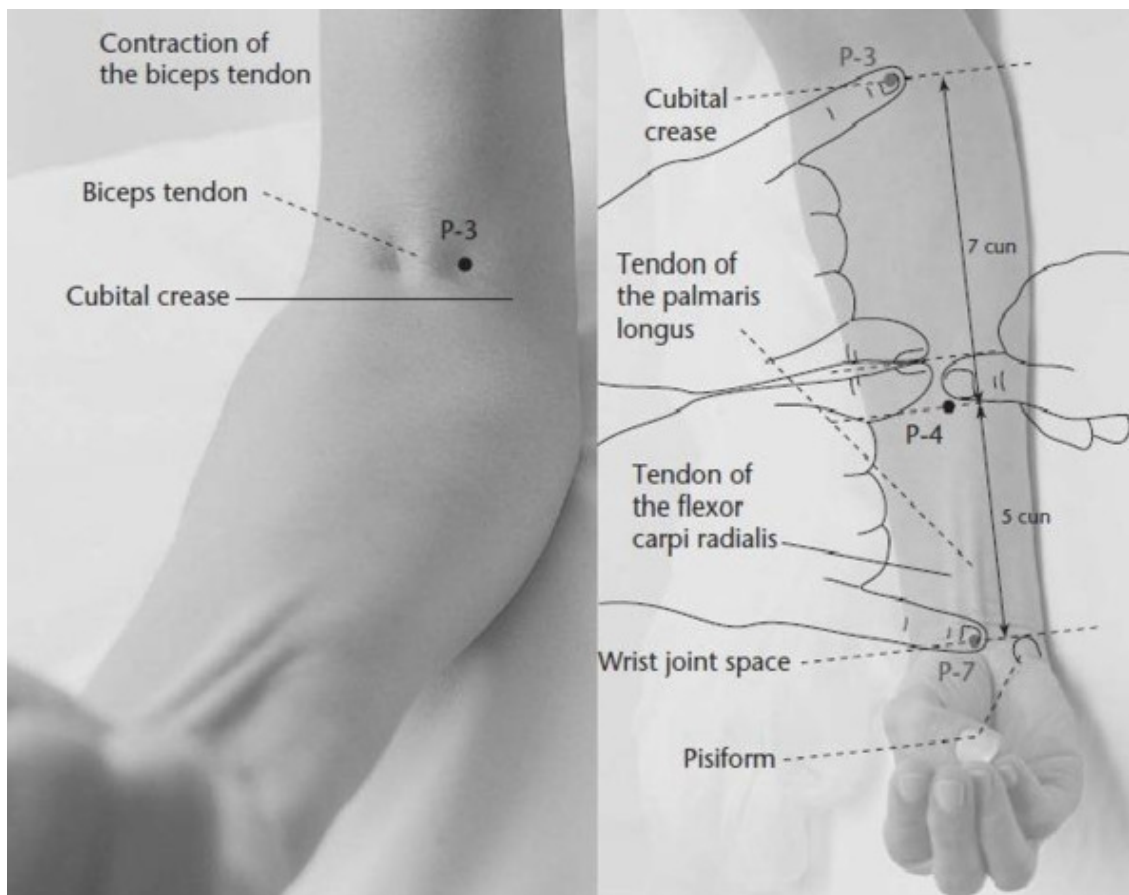
Точка МС5 цзянь-ши: Расположена выше проксимальной лучезапястной складки на 3 цуня, в углублении между двумя сухожилиями. Глубина укола составляет 3 фэня
Седирование МС5 рассеивает флегму в сердце



Цзянь-ши

Точка МС4 си-мэнь: Расположена на 5 цуней выше лучезапястной складки, между сухожилием длинной ладонной мышцы и сухожилием лучевого сгибателя запястья. Используют точку при разогнутой в локтевом суставе руке и обращенной кверху ладони. Глубина укола составляет 5 фэней

Точка МС3 цюй-цзэ: Расположена в локтевой складке, во впадине, находящейся у ulnarного края сухожилия двуглавой мышцы плеча. В этом месте проходит срединная локтевая вена. Глубина укола составляет 3 фэня



Цюй-цзэ Си-мэнь

В эмоциональном плане перикард отвечает за движение по направлению к другим и здоровое взаимодействие с другими людьми в общественных, семейных и любовных отношениях.

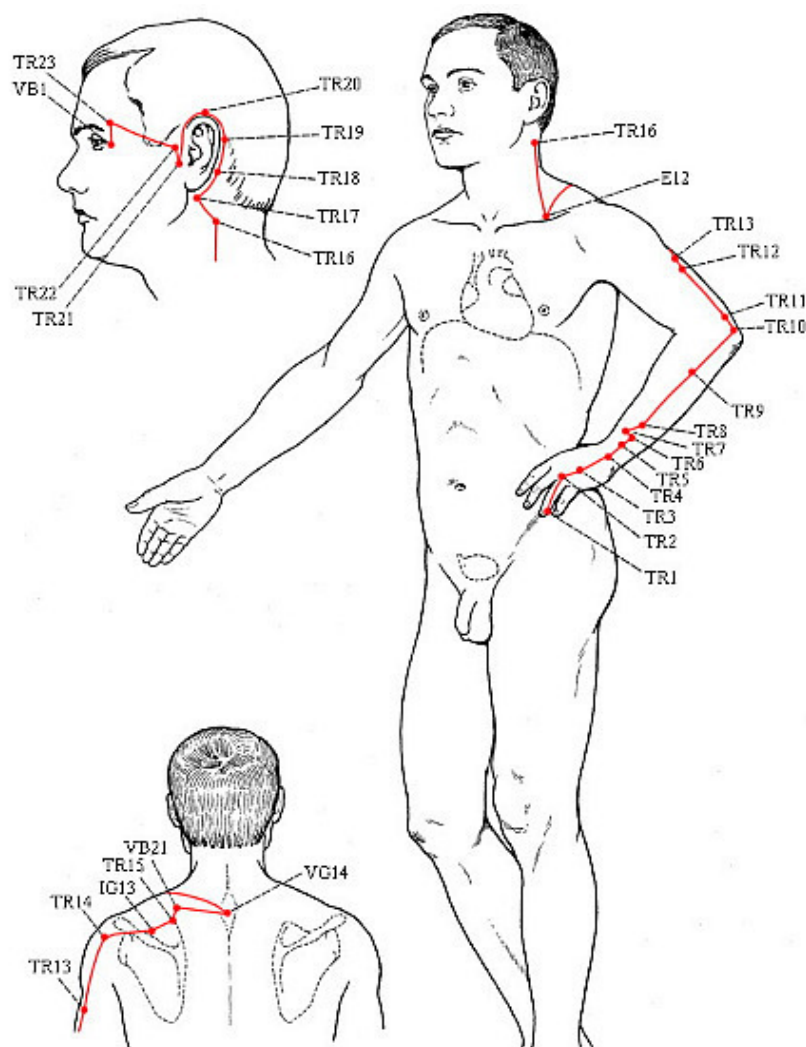
Тонизирование MC6 – стимулирует способность к отношениям. Поднимает настроение.
Седирование MC7 – ограничивает способность.

Седирование (MC6+F3) стимулирует движение души Хунь (ци печени) при депрессии, подавленности, гнев.

Седирование (MC6+E40) – успокаивает разум, стимулирует движение Хунь. При волнении, проблемах родительского воспитания.

Седирование (C6+MC7) – успокаивает мыслительный мусор, убирает бессонницу, беспокойство.

КАНАЛ ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ



Канал Трех обогревателей

Цзин	Металл	TR1	гуань-чун	TR4	ян-чи	пособник (юань)
Ин	Вода	TR2	е-мень	TR5	вай-гуань	ЛО
Шу	Дерево	TR3	чжун-чжу	TR7	хуэй-цзин	СИ
Цзин	Огонь	TR6	чжи-гоу	TR3	чжун-чжу	тонизирующая
Хэ	Земля	TR10	тянь-цзин	TR10	тянь-цзин	седирующая

МЕРИДИАН ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ШОУ-ШАО-ЯН-САНЬ-ЦЗЯО-ЦЗИН – МЕРИДИАН МАЛОГО ЯН НА РУКЕ

«Три обогревателя являются отцом энергии и ян. Они имеют имя, но не имеют формы. Верхний обогреватель руководит энергией ян, которая выходит (дыхание), и энергией, которая циркулирует в промежутке между мышцами и кожей. Центральный обогреватель руководит трансформацией продуктов питания, напитков и пяти видов вкусов, нематериальная сущность которых поднимается в легкие и там смешивается с кровью, промывая органы. Нижний обогреватель руководит образованием мочи и ее выделением».

Когда человек весь напряжен, сжат, раздражен (пульс трех обогревателей в этом случае напряженный, наполненный и твердый), достаточно уколоть серебряной иглой в т. Тянь-цзин (TR10), чтобы очень быстро добиться чувства расслабленности, как после длительного принятия ванны; иногда даже наблюдается небольшой приступ рыданий. Эта разрядка распространяется в тоже время на сжатые внутренние органы и может понизить артериальное давление, вызванное нервным приступом.

Наоборот, когда человек весь расслаблен, без взлета, в состоянии депрессии (пульс трех обогревателей в этом случае или несуществующий, или мягкий, маленький), достаточно уколоть золотой иглой в т. Чжун-чжу (TR3) кисти, чтобы добиться оживления, появления вкуса к жизни, бодрости. Это оживление отмечается сначала в пульсе трех обогревателей, а потом в других пульсах.

Чтобы добиться глубокого воздействия на одну из трех рассматриваемых функций, надо обратиться к точкам управления каждого из трех обогревателей:

Верхний обогреватель отвечает точке Тянь-чжун (VC17)

Центральный обогреватель отвечает т. Чжун-гуан VC12

Нижний обогреватель отвечает т. Сюэ-хай (RP10) (в действительности – т. Инь-цзяо (VC7) живота).

Главный Глашатай – это т. Ши-мэнь (VC5) Три обогревателя питает т. Ци-чун (E30)».

Расстройства, приписываемые этому меридиану, следующие:

«Болезни трех обогревателей – это: перенаполненность живота энергией; низ живота твердый и человек не может мочиться; если есть обострение, тогда контрактура, разлив, жидкость течет. Таковы результаты для живота.

Если есть пустота, энергия проводится к легким. В центре – холод или прилив крови и опухоль. Крайняя недостаточность мочи, серьезное обострение; звон в ухе, когда песни в ухе ведутся через ветвь меридиана, который за ухом выходит наружу. Кроме этого, конечно-сти больше не слушаются. Из-за тепла: перенаполненность груди, крайняя меланхолия, жажда в зеве. Из-за ветра: грудь как бы связана и соединена; мизинец, указательный палец, локоть, рука, плечо, – все болезненно. Когда энергия действительно возбуждена и то закрыта, то переливается через край, существует боль перед грудью, за глазом и во внешнем его углу».

«Ли Гао Дун-юань говорит: Если энергия верхнего обогревателя недостаточна, мозг не имеет наполненности; в ухе – гудение, шум; глаза в темноте. Если энергия центрального обогревателя недостаточна, испражнения изменяются, кишечники напряжены (завязаны). Если энергия нижнего обогревателя недостаточна, тогда существуют парезы (вэй) и недостатки (цзюэ), перебои сердца (аритмия)».

Связи с другими органами следующие:

Перикард: предшествует трем обогревателям в большом круге циркуляции энергии и является связанным с ними органом-хранилищем инь. Тонизируя его, тонизируют три обогревателя. Рассеивая его, рассеивают три обогревателя.

Желчный пузырь: следует за тремя обогревателями в большом круге циркуляции энергии.

Мочевой пузырь: Муж трех обогревателей. Он руководит тремя обогревателями, а последние могут поставить его под угрозу.

Почки: «Если почки больны, тонизируйте три обогревателя. Если три обогревателя больны, тонизируйте почки».

Сердце и селезенка-поджелудочная железа: «Чтобы выбросить тепло из центрального обогревателя (функция пищеварения), рассеивают сердце и селезенку-поджелудочную железу».

Легкие и желудок: «Чтобы убрать холод из центрального обогревателя (функция пищеварения), тонизируют легкие и желудок».

Тонизировать:

Через циркуляцию энергии: Чжун-чун (МСу) (Мать, которая питает) и Сеци (VB43) (Сын, который сосет).

Через точку-прохода (Ло): Вай-гуань (TR5) (TR к МС).

Через спаренный (сдвоенный) орган (инь): Чжун-чун (МС9;).

Полдень-полночь: Да-ду (RP2) стопы (максимум селезенки-поджелудочной железы с 9 до 11 ч. утра; максимум Трех обогревателей с 9 до 11 ч. вечера) в часы и в дни ян (днем, когда тепло, светло, солнечно). Муж-Жена: Чжи-инь (V67) (Муж).

Глашатаи: Тань-чжун (VC17) для Первого обогревателя; Чжун-гуань (VC12) для Второго обогревателя; Сюэ-хай (RP10) и Инь-цзяо (VC7) живота для Третьего обогревателя; Ши-мэнь (VC5) для Трех обогревателей.

Через прямой (собственный) меридиан: Чжун-чжу (TR3) кисти и источник Ян-чи (TR4).

При холоде обогревателей тонизировать легкие (Тай-юань (P9)) и желудок (Цзе-ци (E41)); тонизировать Фу-лю (R7).

Рассеивать:

Через циркуляцию энергии: Да-лин (МС7) (Мать, которая питает) и Янфу (VB38) (Сын, который сосет).

Через точку-прохода (Ло): Нэй-гуань (МС6).

Через спаренный орган (инь): рассеивать Да-лин (МС7).

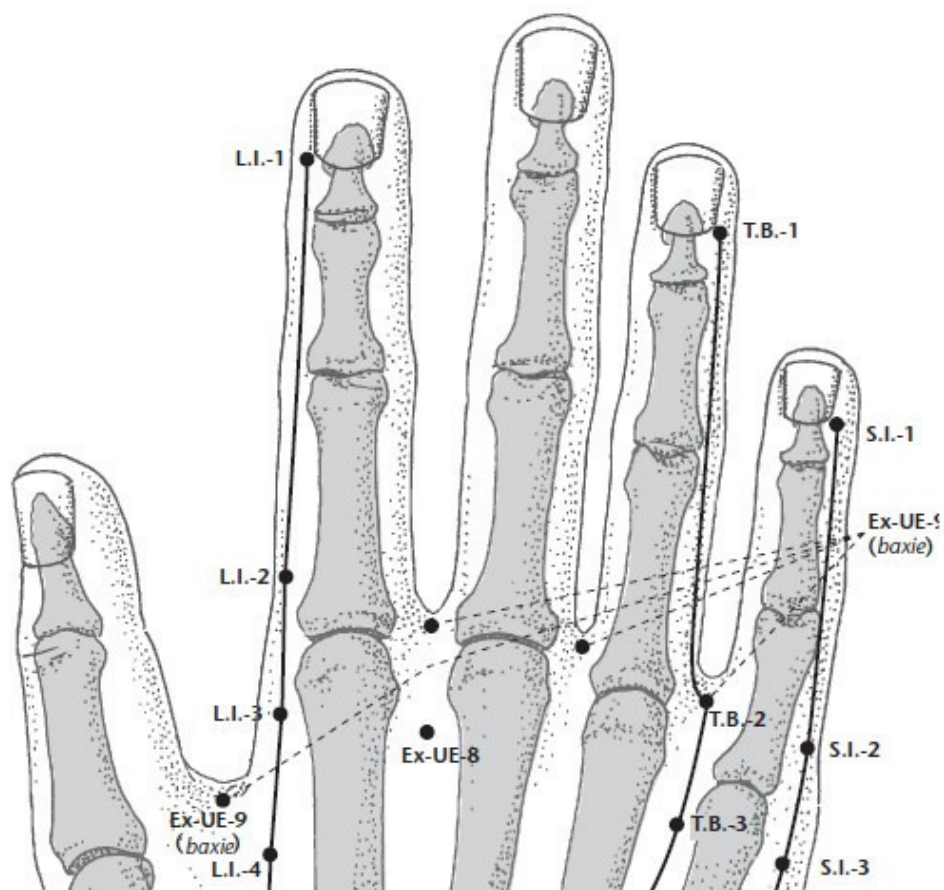
Полдень-полночь: Шан-цзю (RP5) стопы (максимум селезенки-поджелудочной железы с 9 до 11 ч. утра; максимум Трех обогревателей с 9 до 11 ч. вечера).

Муж-Жена: Шу-гу (V63) (Муж).

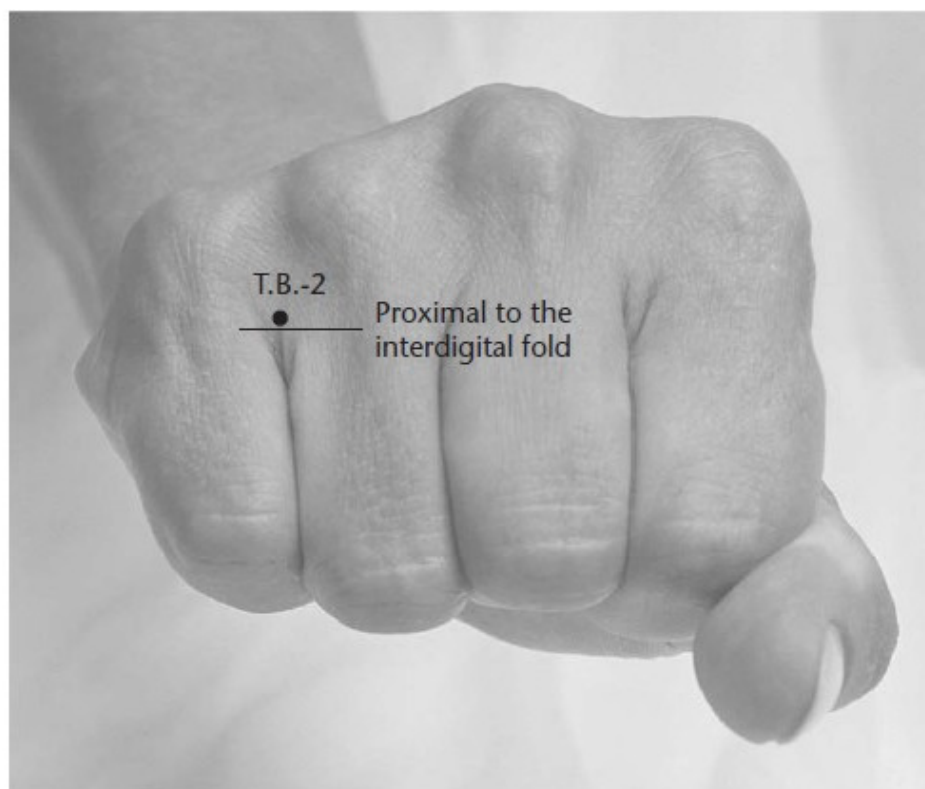
Согласие: Сань-цзяо-юй (V22).

Через прямой (собственный) меридиан: Тянь-цзин (TR10) и источник Ян-чи (TR4).

Точка TR1 гуань-чун: Расположена на расстоянии одного фэня от корня ногтя безымянного пальца в локтевую сторону. Глубина укола составляет один фэнь

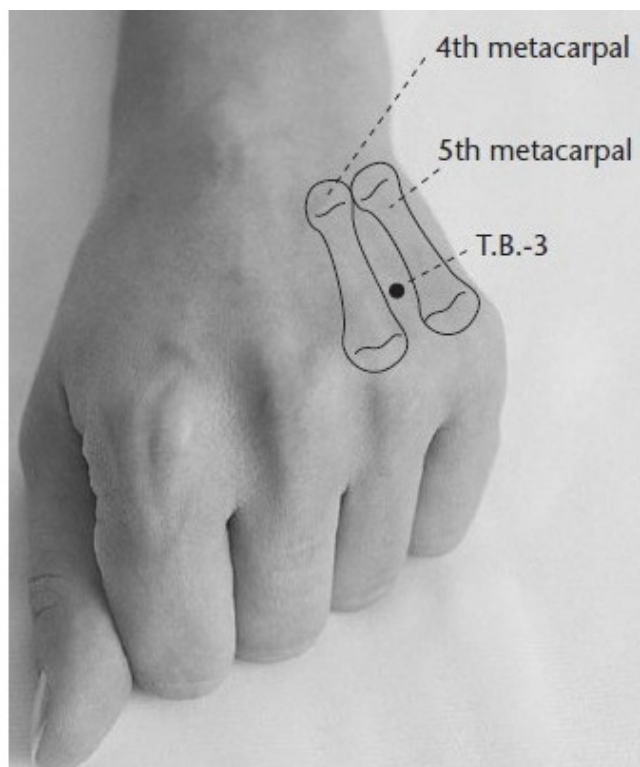


Точка TR2 е-мэнь: Расположена во впадине между пястно-фаланговыми суставами безымянного пальца и мизинца. Точка отыскивается при сжатой в кулак кисти. Глубина укола составляет 3 фэня



Е-мэнь

Точка TR3 чжун-чжу: Расположена в ямке в четвертом межкостном промежутке, позади пястнофаланговых сочленений, на расстоянии одного цуня под точкой е-мэнь. Глубина укола составляет 3 фэня



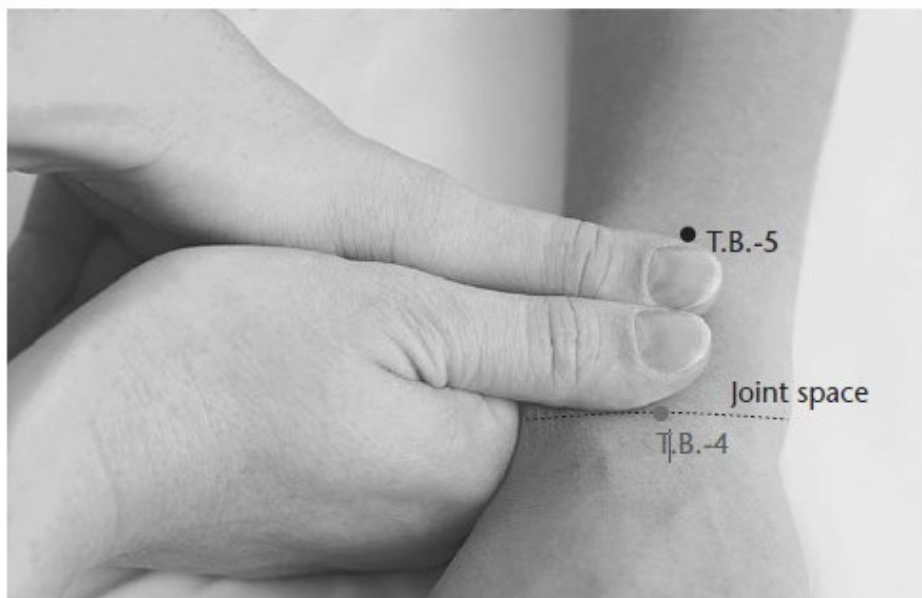
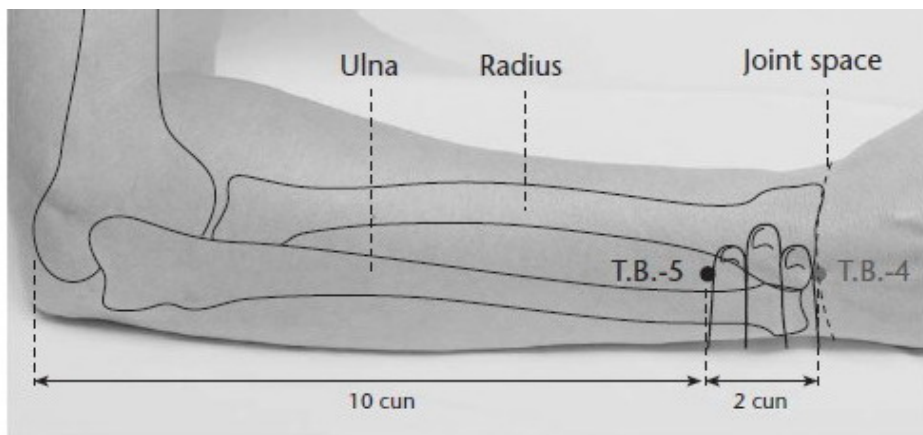
Чжун-чжу

Точка TR4 ян-чи: Расположена на тыле лучезапястного сустава, у лучевого края сухожилия общего разгибателя кисти. Глубина укола составляет два фэня.

Точка TR5 вай-гуань: Расположена выше задней лучезапястной складки на два цуня, точка находится между двумя сухожилиями, в ямке. Глубина укола составляет три фэня. Отвечает за способность к отношениям (вай – Внешняя).

Седирование TR5 двигает ци в среднем обогревателе, опускает ци из головы

Тонизирование (TR5+VB43) снимает головную боль по ходу канала желчного пузыря.



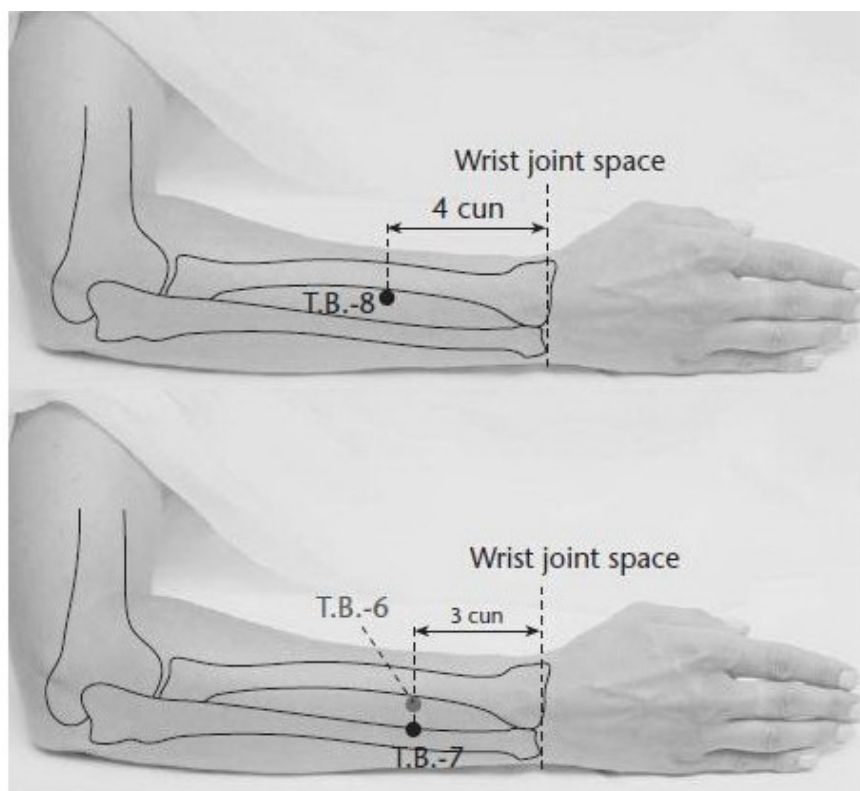
Ян-чи, Вай-гуань

Точка TR6 чжи-гоу: Расположена на тыльной поверхности предплечья, выше лучезапястной складки на три цуня, между двумя сухожилиями, в ямке. Глубина укола составляет два фэня

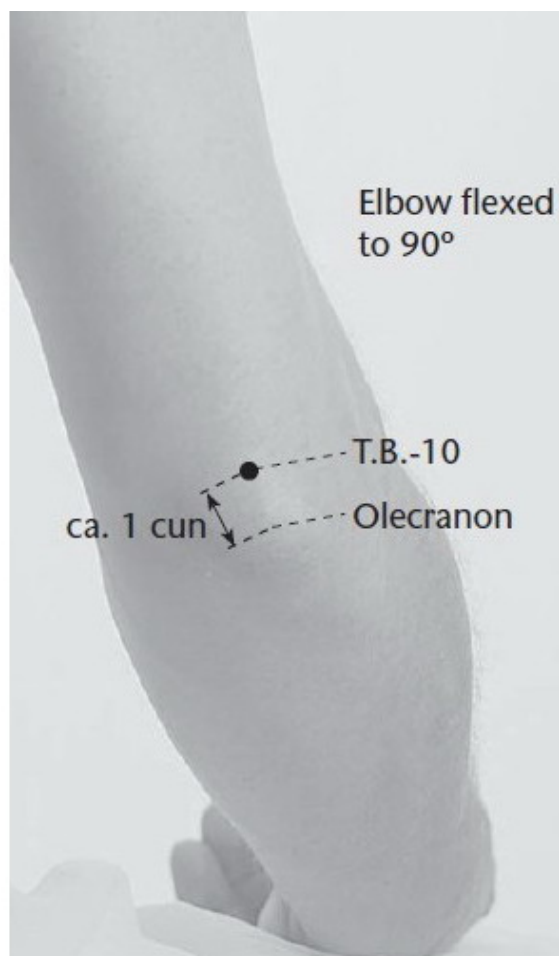
Седирование TR6 двигает ци в среднем обогревателе

Тонизирование (TR6+MC6) двигает ци печени и успокаивает.

Седирование (TR6+RP4) устраняет ци в среднем обогревателе.



Точка TR10 тянь-цзин: Кзади от конца локтевой кости, и кзади от конца плечевой кости, выше локтевого отростка на один цунь. В углублении между двумя сухожилиями. Точка отыскивается при скрещенных положенных на колени руках; так же можно отыскивать, когда руки согнуты в локте и сложены перед грудью. Глубина укола составляет один цунь, Точка снижает давление (+МС7)

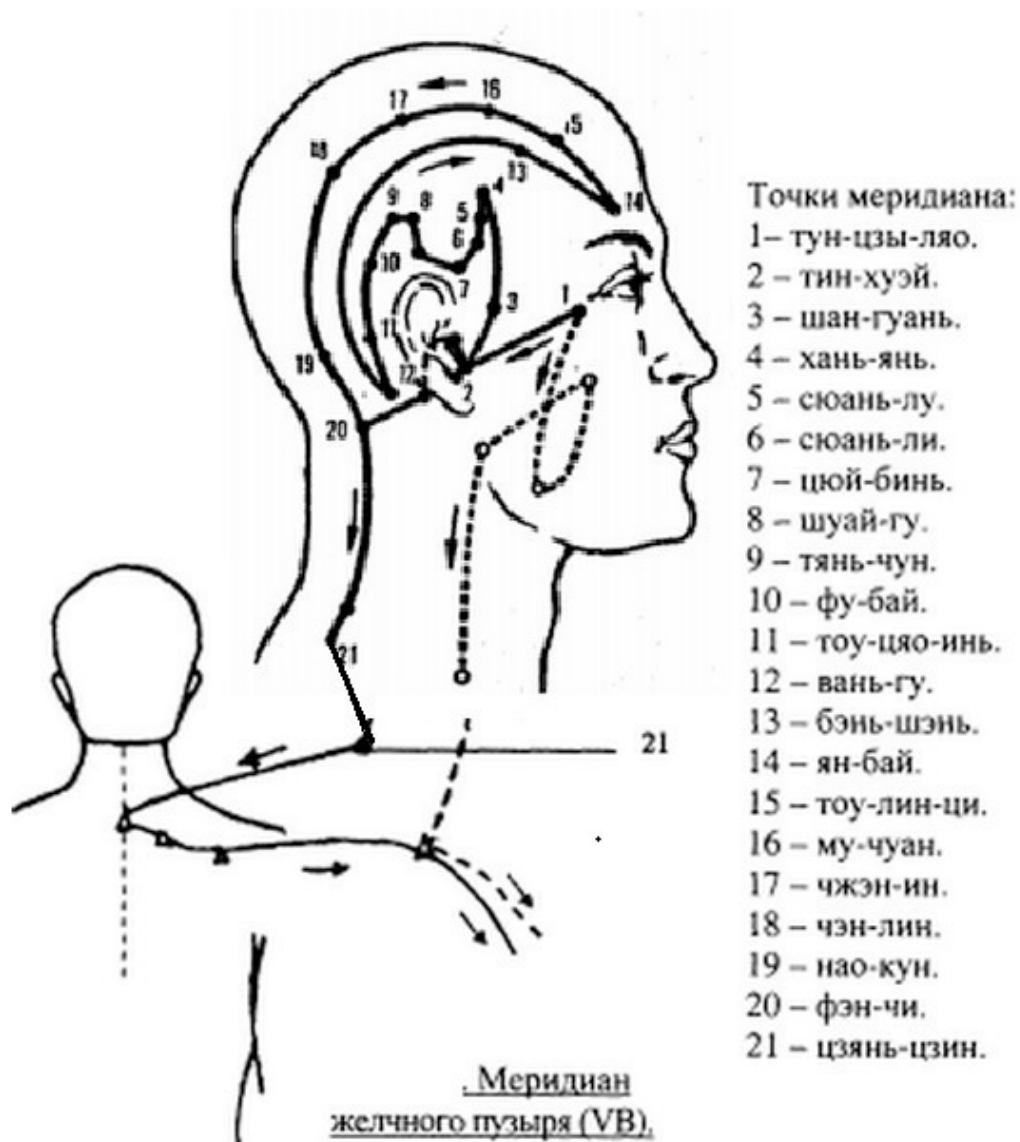


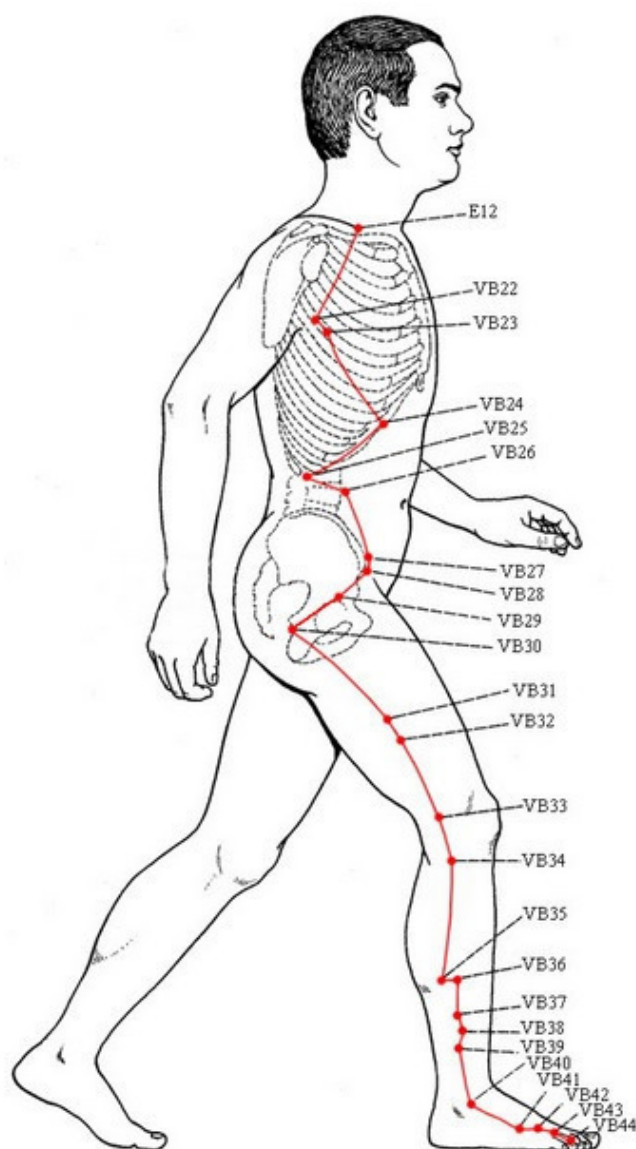
Тянь-цзин

Тройной обогреватель – канал малого ян, служащий посредником, между каналами великого ян и светлого ян. На эмоциональном уровне это означает на способность к установлению связей с другими людьми и внешним миром.

Седирование (TR5+MC7) или (TR5+MC6) – проблемы в отношениях, депрессия, застой ци.

КАНАЛ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ





Канал Желчного пузыря

Цзин	Металл	VB44	цзу-цяо-инь	VB40	цю-суй	пособник (юань)
Ин	Вода	VB43	ся-си	VB37	гуан-мин	ЛО
Шу	Дерево	VB41	цзу-лин-ци	VB36	вай-цю	СИ
Цзин	Огонь	VB38	ян-фу	VB43	ся-си	тонирующая
Хэ	Земля	VB34	ян-лин-цюань	VB38	ян-фу	сидирующая

МЕРИДИАН ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЦЗУ-ШАО-ЯН-ДАНЬ-ЦЗИН – МЕРИДИАН МАЛОГО ЯН НА НОГЕ

Пульс желчного пузыря указывает на его материальное состояние. Если пузырь увеличен (раздут) из-за атонии, надо тонизировать меридиан желчного пузыря (и это заставит функционировать печень). Если же он раздут из-за контрактуры или спазма сфинктера Одди, надо в этом случае рассеивать (и это уменьшит деятельность печени). Различить это не всегда бывает просто. Надо отметить, что если пульс крупный, но уступает под давлением, тогда надо тонизировать; если пульс твердый и крупный, тогда надо рассеивать. Но твердый и крупный пульс может указывать на наличие камней в желчном пузыре, если он больше крупный,

чем длинный. Чем больше камень, тем больше пульс. В этом случае воздействие на желчный пузырь может стать причиной выхода камней, сопровождающегося сильными болями, если камни среднего размера, или спровоцировать закупорку желчного протока, если камень слишком большой. Следовательно, в этом случае сначала надо провести рентгенографическое исследование, чтобы избежать серьезного осложнения.

Желчный пузырь имеет важное физиологическое воздействие на психику человека, о котором в Европе не знали. Такие черты характера, как смелость, дерзость, неустрашимость, боевитость находятся в пропорции с активностью желчного пузыря, его наполненностью. В Китае, наиболее неустрашимых и боевитых военных называли «большими пузырями» (да дань). Видимо, желчный пузырь – это орган смелости и боевитости (как почки – орган хитрости и силы воли; селезенка-поджелудочная железа – орган интеллектуальности).

Если желчный пузырь болен, во рту по утрам горечь, брови нахмурены; ночью тошнота; тяжелые вздохи; страх быть схваченным (арестованным) людьми. При перенаполненности: пульс полный, характер без контроля. Самое лучшее – это рассеивать.

Связи с другими органами следующие:

Три обогревателя: предшествуют желчному пузырю в большом круге циркуляции энергии.

Печень: следует за пузырем в большом круге циркуляции энергии и является его органом-хранилищем инь.

Желудок: является его Женой, руководится пузырем, но может поставить его под угрозу.

Тонкий кишечник: «Желчный пузырь питает и заставляет жить тонкий кишечник».

Толстый кишечник: «взывает к пузырю» и очень сильно ему помогает. Надо рассеивать толстый кишечник в случае расстройства желчного пузыря.

Мочевой пузырь: питает желчный пузырь.

Сердце: «Если у желчного пузыря случаются дрожания, депрессия или сверхвозбуждения, тонируйте всегда сердце».

Недостаточность энергии.

Пульс желчного пузыря (левое запястье, II отрезок, поверхностный уровень) отсутствующий или без амплитуды, бесформенный, или мягкий, не достигающий (до своего местоположения).

Физические симптомы: глаза без блеска, затуманенные; дрожания.

Психические симптомы: возбуждение, нестабильная воля, постоянные заботы, нехватка характера, бессонница, депрессия или сверхвозбуждение; человек грезит драками на перекрестках, самоистязаниями.

Воздействовать:

Через собственный меридиан: тонизировать Се-ци (VB43) и Источник Цзюсюй (VB40).

Через Глашатай (Вестник): тонизировать Жи-юэ (VB23) и Чи-цзинь (VB23)

Через циркуляцию энергии: тонизировать Три обогревателя (Мать, которая питает) в Чжун-чжу (TR3) кисти и печень (Сын, который сосет) в Цзю-цзюань (F8).

Через точку-прохода (Ло): если печень достаточно твердая, тонизировать Гуан-мин (VB37).

Через связанный орган-хранилище инь: тонизировать печень в Цзю-цзюань F8).

Через правило Полдень-Полночь: желчный пузырь имеет максимум энергии

с 23 до 1 ч. ночи и соответствует сердцу с максимумом энергии с 11 до 13 ч. дня;

Тонизировать сердце в часы ян (день, тепло, солнце).

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): тонизировать желудок в Цзе-ци (E41).

Избыток энергии.

Пульс желчного пузыря наполненный и твердый, крупный, за пределами. Если пульс крупный и твердый, вероятно имеют место камни, величина которых соответствует величине

и твердости пульса. Если пульс твердый, узкий, в виде железной нити, имеют место нервные подергивания, раздражительность, спазмы пузыря.

Физические симптомы: горечь во рту, особенно при пробуждении, доходящая до тошноты; цвет лица серый; вокруг глаз черные круги; болезненные брови; головная боль в висках; рвота желчью «иногда, когда человек видит прямые предметы (объекты) пластами (слоями), когда он ложится»; судороги в наружной поверхности голени; контрактура икроножных мышц; опухоль под коленом; «глаза не могут смотреть вправо и влево, отвечая в противоположной стопе».

Психические симптомы: человек любит тишину, вечно недоволен; характер раздражительный; необоснованные опасения, страх, как будто его схватили (арестовали), чувство опасности; тенденции к зависти, ревности; желание говорить и делать больно (плохо).

Воздействовать:

Через собственный меридиан: рассеивать Ян-фу (VB38) и Источник Цзю-суй (VB40).

Через Согласие: рассеивать Дань-юй (V19).

Через циркуляцию энергии: рассеивать Три обогревателя (Мать, которая питает) в Тянь-цзин (TR10); и печень (Сын, который сосет) в Син-цзянь (F2:). Очень часто надо наоборот тонизировать печень, которая долгое время тормозилась желчным пузырем (или же желчный пузырь воспалился из-за напрасных усилий активизировать недостаточную печень).

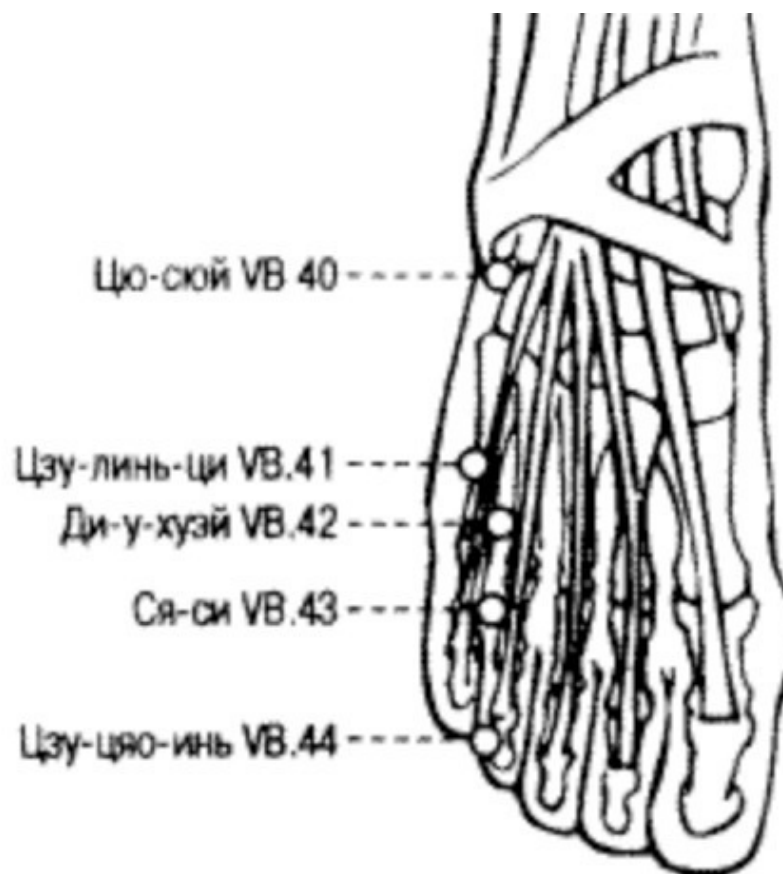
Через точку-прохода (Ло): зимой тонизировать Ли-гоу (F5); летом тонизировать Гуан-мин (VB37).

Через связанный орган-хранилище инь: рассеивать в Син-цзянь (F2) или тонизировать в Цзю-цзюань (F8) печень согласно ситуации.

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): рассеивать желудок в Ли-дуй (E45).

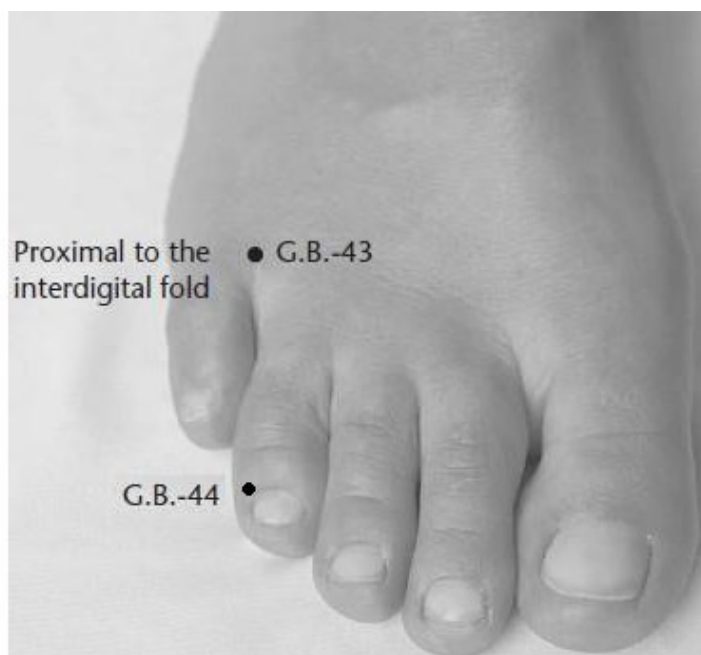
Через правило Полдень-Полночь: в солнечные и теплые дни тонизировать сердце.

Рецепт «лечение робости»: VB40, C7



Точка VB44 (цзу) -цяо-инь: Расположена кнаружи от корня ногтя концевой фаланги четвертого пальца ноги на один фэнь. Глубина укола составляет один фэнь

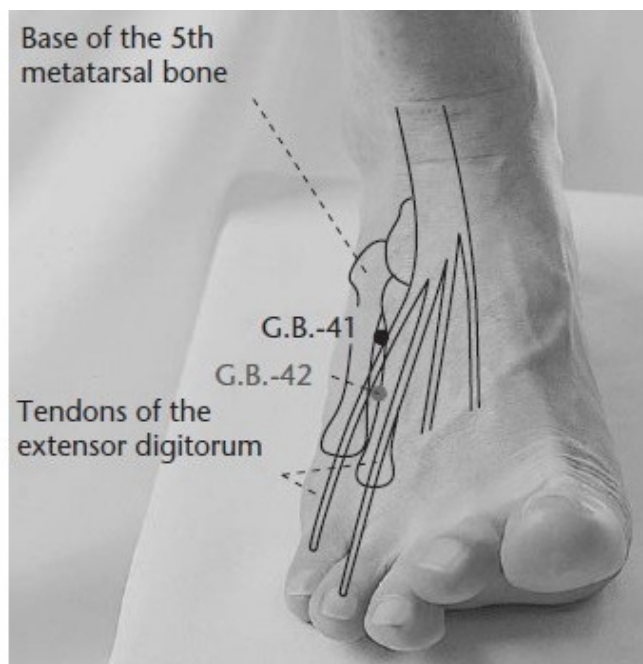
Точка VB43 ся-си: Расположена в межпальцевой складке между четвертым и пятым пальцами стопы. Глубина укола составляет 2 фэня



Цзу-цяо-инь (44), Ся-си (43)

Точка VB41 (цзу) – линь-ци: Расположена в задней части щели между четвертой и пятой плюсневными костями, где прощупывается впадина, на расстоянии полутора цуней от точки ся-си. Глубина укола составляет три фэня.

Тонизирование точки позволяет избавиться от головной боли при раздутом желчном пузыре (пульс наполненный, поверхностный). Также, может помочь седирование т. Янфу (VB38).



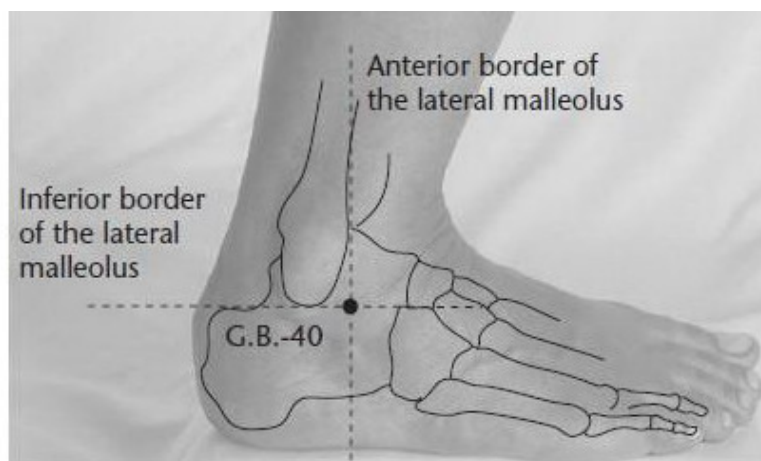
Точка VB40 цю-суй: Расположена ниже центра латеральной лодыжки, немного кпереди, в углублении, на расстоянии трех цуней от точки линь-ци. Глубина укола составляет пять фэней

Точка первичной ци желчного пузыря

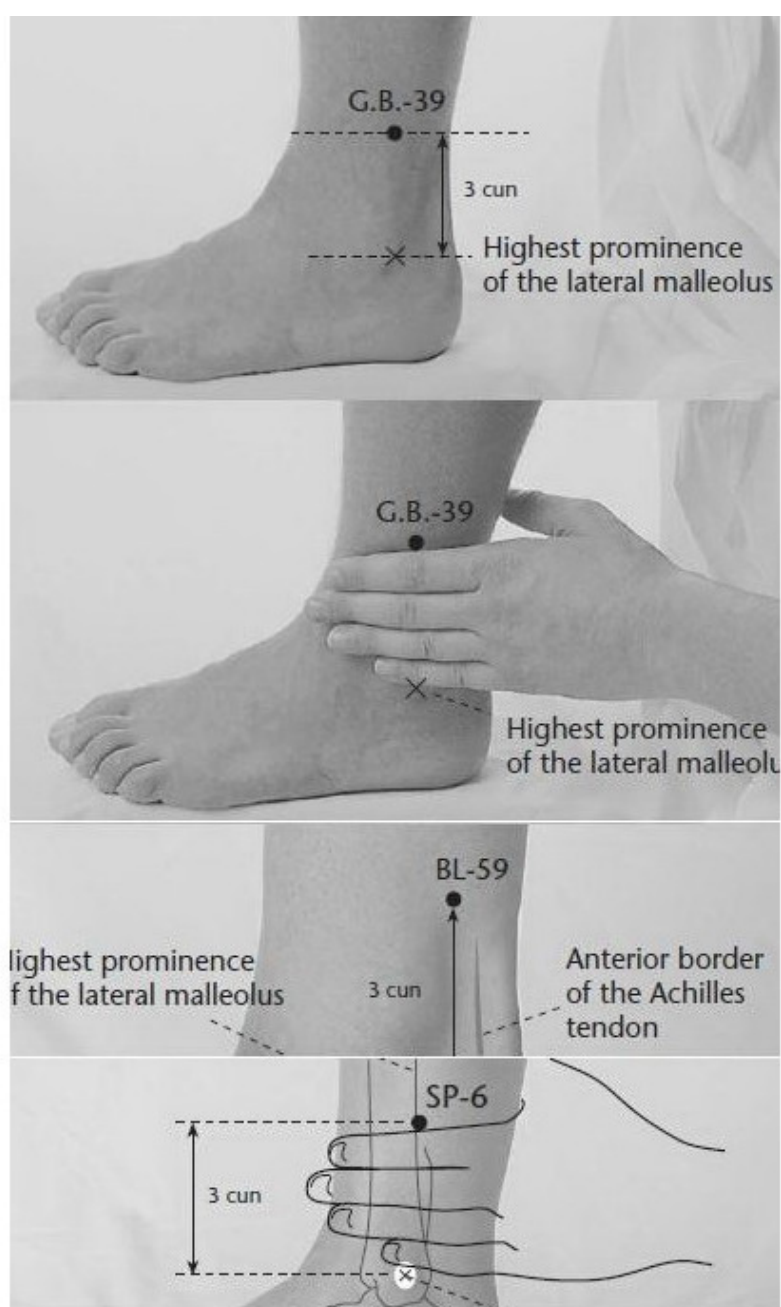
Цю-суй главная точка для стимуляции печени на психическом уровне, стимуляции смелости, решительности, твердости. Важная точка во всех акупунктурных рецептах.

Точка VB39 сюань-чжун: (имеет второе название цзюэ-гу) Расположена на три цуня выше центра латеральной лодыжки. В этом месте проходит большеберцовая артерия. Глубина укола составляет шесть фэней Точка-ускоритель ян-каналов, противоболевая.

Седирование при ненависти, неудовольствии, бешенстве



Цю-суй



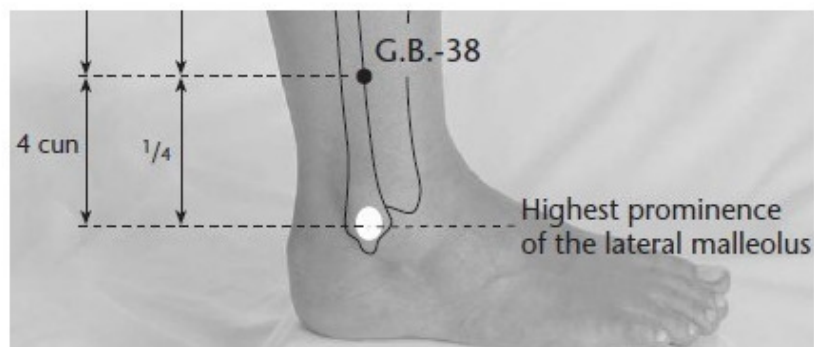
Сюань-чжун

Точка VB38 ян-фу: Расположена выше центра латеральной лодыжки на четыре цуня, впереди от конца большеберцовой кости, на расстоянии трех фэней. Расположена на расстоянии семи цуней от точки цю-сюй. Глубина укола составляет пять фэней

Седирование VB38 подавляет ЯН печени, облегчает боль и резь в глазах.

Седирование (VB38+F2) подавляет жар печени

Седирование VB38 и Тонизирование F3 – рецепт от зависти и ревности.

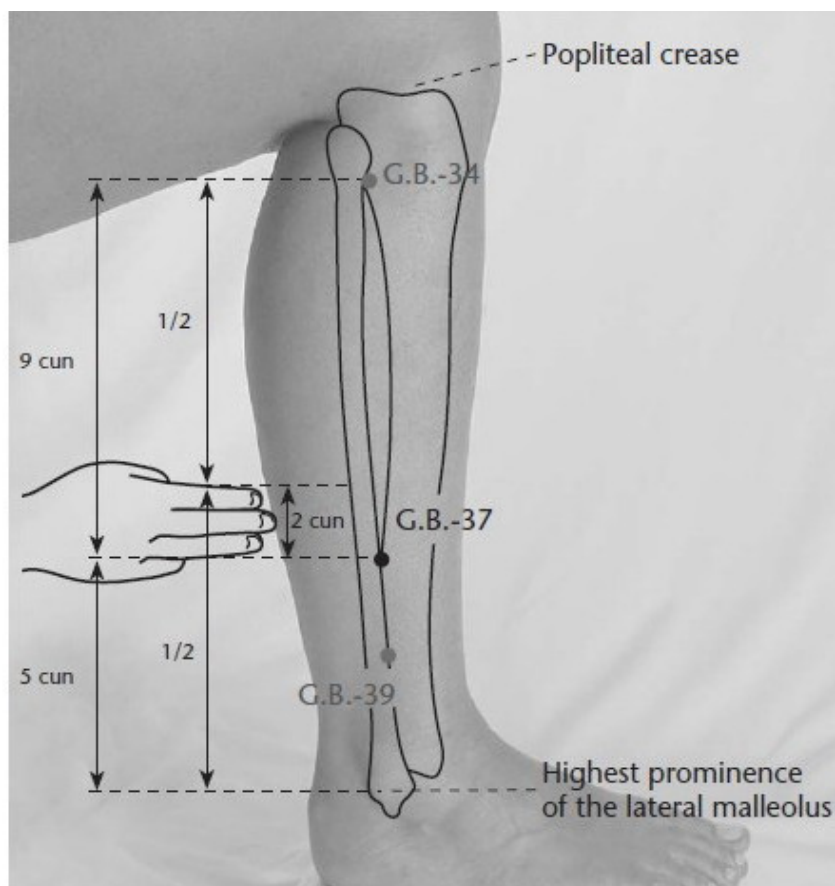


Ян-фу

VB37 Гуан-мин

Расположена на 5 цуней выше латеральной лодыжки, у переднего края малоберцовой кости.

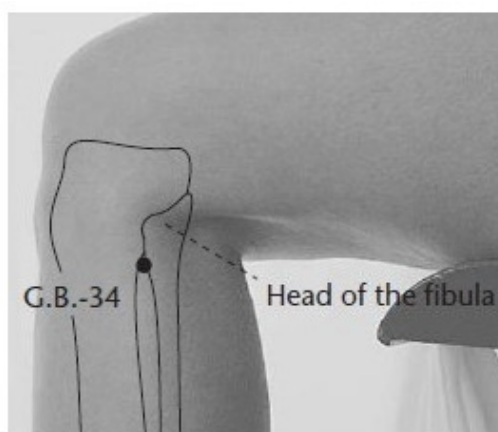
Техника: перпендикулярное укалывание на глубину 1 – 1,5 цуня. Прижигание: 3 – 5 конусов или 5 – 20 минут мокса-сигаретой.



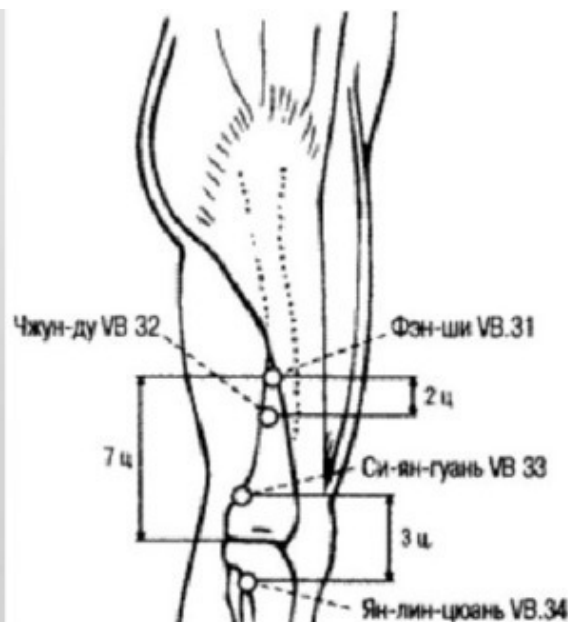
Точка VB34 ян-лин- (цюань): Расположена ниже коленной чашечки на один цунь, в углублении на внешней поверхности ноги, спереди от конца кости. Глубина укола составляет шесть фэней

Седирование VB34 ян-лин- (цюань): двигает ци печени. Удаляет сырость-жар из печени и желчного пузыря, стимулирует гладкое движение ци печени

Седирование (VB34+F3) двигает ци и кровь печени

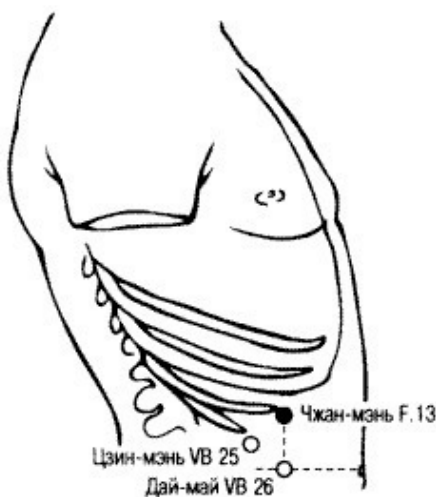


Точка VB31 фэн-ши: Точка расположена на наружной поверхности бедра, на семь цуней выше нижнего края коленной чашечки, между двумя сухожилиями. В положении стоя кончик третьего пальца руки, опущенной свободно, указывает на данную точку. Глубина укола составляет пять фэней



Точка Цзин-мэнь VB25 – Му-точка живота почек на канале желчного пузыря. Расположена у свободного конца XII ребра. Перпендикулярное укалывание на глубину 0,5 – 1 цунь. Не следует производить глубокое укалывание во избежание повреждения внутренних органов. Прижигание: 5 конусов или 10 – 30 минут мокса-сигаретой.

Тонизирование Цзин-мэнь VB25 тонизирует изначальную цзин организма.

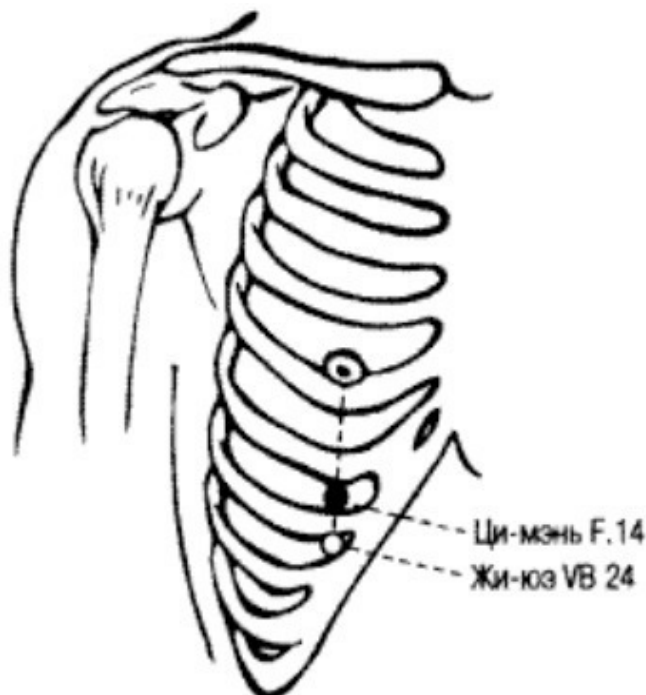


Точка VB24 Жи-юэ

1. Му-точка живота желчного пузыря.
2. Точка пересечения ножного шао-ян канала желчного пузыря и ножного тай-инь канала селезенки.
3. Точка пересечения ножного шао-ян канала желчного пузыря, ножного тай-инь канала селезенки и сосуда Ян-вэй-май

Расположена прямо вниз от соска, в VII межреберном промежутке, на 1 ребро прямо вниз от точки Ци-мэнь F.14. Наклонное или горизонтальное укалывание на глубину 0,5—0,8 цуня.

Не следует производить глубокое укалывание во избежание повреждения внутренних органов.
Прижигание: 3—5 конусов или 10—20 минут мокса-сигаретой.



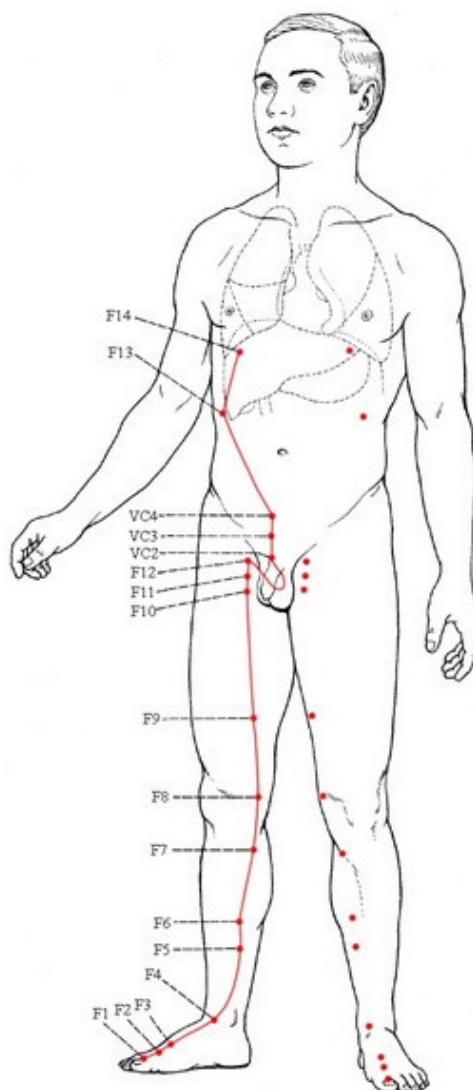
Жи-юэ

В эмоциональной плане желчный пузырь отвечает за нашу способность к принятию решений и решительность, отвечает за личную храбрость и инициативу. Недостаток желчного пузыря приводит к нерешительности. Застенчивости и человек приходит в уныние при малейшем препятствии.

Тонизирование (VB40+C7) – тонизирует желчный пузырь, смелость и способность к принятию решений.

Седирование (VB40+C7) – применяется при излишней неосмотрительности и манияльности.

КАНАЛ ПЕЧЕНИ



Цзин	Дерево	F1	да-дунь	F3	тай-чун	пособник (юань)
Ин	Огонь	F2	синь-цзянь	F5	ли-гоу	ЛО
Шу	Земля	F3	тай-чун	F6	чжун-ду	СИ
Цзин	Металл	F5	ли-гоу	F8	цюй-цюань	тонирующая
Хэ	Вода	F8	цюй-цюань	F2	синь-цзянь	сидирующая

МЕРИДИАН ПЕЧЕНИ ЦЗУ-ЦЗЮЭ-ИНЬ-ГАНЬ-ЦЗИН – МЕРИДИАН НЕДОСТАТОЧНОЙ ИНЬ НА НОГЕ

Внутренний край радиальной артерии (к средней линии) отвечает задним долям печени и, следовательно, антитоксическим функциям: кожа, кровь, зуд, экзема. Наружный край артерии (к радиальной кости) отвечает передним долям и функции желчи (запор или понос).

Пульс на левом запястье, II отрезок, средний уровень (в этом месте нет глубокого уровня), на уровне шиловидного отростка.

Левый край артерии (радиальный) отвечает в передних долях и действует на желчь и запор.

Левый меридиан действует особенно на передние доли и желчь, правый меридиан – на задние доли и антитоксическую функцию печени.

Правый край артерии (к локтевой кости), очевидно, соответствует задним долям печени и действует на кожу (кровь, зуд, угри).

Верхний край позвоночника (11 грудной позвонок) (точка Цзи-чжун (VG6) вызывает эффект растяжения печени; (2 поясничный позвонок) вызывает эффект сжатия печени.

Печень – хранилище Хунь (план видов памяти: «Автомат», «Попугай»). Она скапливает (хранит) кровь. Шоки, дрожания, помрачения сознания зависят от печени.

В печени аккумулируется сексуальная энергия. Даже легкая задержка в крови желчных солей вызывает зуд.

Печень расцветает в ногтях. Неудовольствие (гнев) повреждает, возбуждает печень (и вылечивает от одержимости, навязчивых идей). Грусть вылечивает неудовольствие.

Энергия печени находится в наиболее низком состоянии во время весеннего (март) и осеннего (сентябрь) равноденствия; летом к ней приливает кровь.

Печень – это единственный орган, который синтезирует сахар (гликоген); замедленный кровоток в печени обременяет кровь сахаром (увеличивает количество сахара в крови). Производство сахара печенью возбуждается адреналином (увеличенная деятельность надпочечников).

Желчный пузырь (цзу-шао-ян) является органом-мастерской ян печени (цзуцзюэ-инь), органа-хранилища инь. Сжатый желчный пузырь угнетает печень.

Желчный пузырь действует как регулятор печени. При наполненности печени следует облегчить функционирование толстого кишечника. Если толстый кишечник болен, следует регулировать печень.

Если легкие больны, – это создает опасность для печени, ее необходимо тонизировать.

Печень пуста, тонизировать сердце.

Печень больна, тонизировать селезенку-поджелудочную железу, которая находится в опасности. Пустота селезенки-поджелудочной железы опустошает печень.

При пустоте печени тонизировать воду почек, которые являются Матерью печени; тогда состояние улучшится через меридиан печени.

Печень и психика:

недостаточность печени с раздражением желчного пузыря может вызвать или же триаду: мигрень, астму, экзему, сменяющие друг друга, если план управления психики является доминирующим; или же приступы зависти, ревности, злости параноиков, если доминирующим является двигательный план. Относящиеся к недостаточности печени дерматозы следующие: зуд (задержка желчных солей), подагра, отложение солей в суставах (недостаточная переработка слив), пурпура (расстройство свертывания крови), ксантома, ксантелазма. Но при всех других заболеваниях кожи тонизирование печени значительно улучшает состояние или вылечивает их.

Связи с другими органами следующие:

Толстый кишечник: «Если есть перенаполненность в печени, способствуйте функциям толстого кишечника. Если толстый кишечник болен, успокойте печень. Тонизируйте ее в случае запоров».

Сердце: Тонизируйте его, если печень пуста. Рассеивайте его, если печень переполнена.

Селезенка-поджелудочная железа: Тонизируйте ее, когда печень болеет, так как она является Женой печени и руководится ею. Но она может поставить под угрозу печень.

Почки: Если они больны, существует незначительная опасность для печени; тонизируйте ее: «Тонизировать почки и печень при внешней пустоте – это значит наполнять полноту и опустошать пустоту; это значит убивать, вместо того чтобы вылечить». (Почки и печень – это инь, тогда как внешняя пустота исходит из пустоты ян.)

Легкие: Если они больны, существует опасность для печени; тонизируйте ее или рассеивайте согласно избытку или недостаточности легких, которые в большом круге циркуляции энергии идут после печени.

Желчный пузырь: Предшествует печени в циркуляции энергии и является ее спаренным органом-мастерской ян. Вздутый в случае атонии или в случае раздраженности, желчный пузырь беспокоит печень и тормозит ее. Опорожнение желчного пузыря через т. Ян-фу (VB38) дает хорошие результаты в этом случае. Тонизирование его через т. Гуан-мин (VB37) или Се-ци (VB43) дает иногда лучшие результаты.

Недостаточность энергии (печеночная недостаточность).

Пульс печени несуществующий, или мягкий, без формы, или маленький и мягкий, без амплитуды, не достигающий. Если пульс большой и мягкий, печень переполнена.

Физические симптомы: восковой цвет лица; глаза у верхних век голубоватого цвета; человек плохо видит ночью или в сумерках; глаза расстроены или слезятся; по ночам человек скрепит зубами; стул более или менее бесцветный, плохо сформированный; кровь долго сочится даже из незначительных царапин (плохая свертываемость крови); легко возникают синяки (даже от незначительных ударов); человек подвержен экземе или астме, или мигреням, или сыпям, крапивной лихорадке, зуду; человек грызет себе ногти; мышечная астения, слабость, плохое самочувствие; в моче недостаток мочевины (менее 20 -30 гр./л), аммиака – более 0,70; уменьшение гликемии, присутствие молочной кислоты; уменьшенная моча, анурия.

Психические симптомы: апатия, усталость; отсутствие радости, грусть, раздражительность; плохое самочувствие; человек грезит горами, деревьями и лесами; или пускает потоки слез (плаксивость); приступы упрямства и недоброжелательства, злословия или клеветы; зависть, ревность.

Воздействовать:

Через собственный меридиан: тонизировать Цзю-цзюань (F8) и Источник Тай-чун (Ез).

Через циркуляцию энергии: тонизировать желчный пузырь (Мать, которая питает) в Се-ци (VB43), если желчный пузырь не сжат или не вздут (в этом случае его надо рассеивать); и легкие (Сын, который сосет) в Тай-юань (P9).

Через Глашатай печени: тонизировать Ци-мэнь (F14) груди.

Через связанный орган-мастерскую ян: тонизировать (или рассеивать) желчный пузырь Се-ци (VB43) или Ян-фу (VB38).

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): тонизировать селезенку-поджелудочную железу в Да-ду (RP2) стопы.

Через правило Полдень-Полночь: печень имеет максимум энергии с 1 до 3 ч. утра и соответствует тонкому кишечнику с максимумом энергии с 1 до 3 ч. После полудня; тонизировать тонкий кишечник в часы ян (день, тепло, солнце) в Хоу-ци (IG3).

Через точку-прохода (Ло): тонизировать Гуан-мин (VB37) весной и летом; Лигоу (F5) осенью и зимой.

Тонизировать сердце: Шао-чун (C11).

Печень тонизируют: острый (едкий) вкус, апельсины, курица, пшеница, имбирь, тепло.

Избыток энергии печени.

Пульс печени: твердый, наполненный, крупный, или за пределами; печень гиперемирована, сверхвозбужденная, болезненная, большая. Если пульс маленький и твердый, печень сжата или уменьшена в объеме и твердая, как при склерозе.

Физические симптомы: правый бок и спина справа болезненные, ригидные; цвет лица желто-коричневый; коричневые точки (мушки); углы глаз опухшие, болезненные; стул насыщенного цвета, до черноватого; дыхание теплое; точка под и кнутри нижнего угла лопатки болезненная; моча обильная, частая.

Психические симптомы: неудовольствие, горечь, гнев; сонливость; человек грезит разочарованием и неудовольствием.

Воздействовать:

Через собственный меридиан: рассеивать Син-цзянь (F2), и Источник Тай-чун (F3).

Через Согласие: рассеивать Гань-юй (V18).

Через циркуляцию энергии: рассеивать желчный пузырь (Мать, которая питает) в Ян-фу (VB38); и легкие (Сын, который сосет) в Чи-цы (P5).

Через связанный орган-мастерскую ян: рассеивать желчный пузырь в Ян-фу (VB38).

Через точку-прохода (Ло): рассеивать Ли-гоу (F5) осенью и зимой; Гуанмин (VB37) весной и летом.

Через правило Полдень-Полночь: печень имеет максимум энергии с 1 до 3 ч. Утра и соответствует тонкому кишечнику с максимумом энергии с 1 до 3 ч. после полудня; рассеивать тонкий кишечник в дни и часы ян (днем, в солнечную и теплую погоду).

Через правило Супруг-Супруга (Муж-Жена): рассеивать селезенку-поджелудочную железу в Шан-цзю (RP5) стопы. Печень рассеивают: прохлада, кислые продукты (лимоны), дягиль (ангелика), корень пиона, ревень.

Точка F1 да-дунь: Расположена на конце большого пальца на расстоянии одного фэня отступая от корня ногтя. Глубина укола составляет 2 фэня

Седирование F1 подавляет жар печени, очищает печень

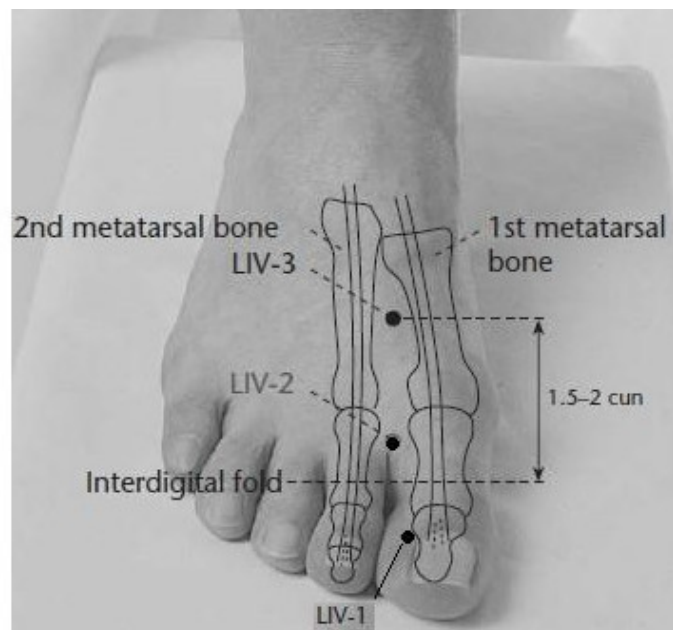
Точка F2 син-цзянь: Расположена кпереди от основного сочленения большого пальца стопы. Выше и ниже точки проходят сухожилия, кпереди и кзади от нее находятся концы маленьких косточек, а сама точка расположена в ямке, при нажатии рукой можно почувствовать биение пульса. Глубина укола составляет 6 фэней

Седирование F2 тушит огонь печени, опускает вниз. Применяется только при сильном огне. Также седირуется при агрессивности, злобе, проявлениях неудовольствия, сильной зубной боли, опухании десны (помогает кислое).

Точка F3 тай-чун: Расположена кзади на 2 цуня от основного сочленения большого пальца стопы. Она находится на одном уровне с точкой ди-у-хуэй, на расстоянии двух цуней и расположена в углублении между головками костей. Если надавить рукой в этом углублении, прощупывается пульс. Глубина укола составляет 3 фэня

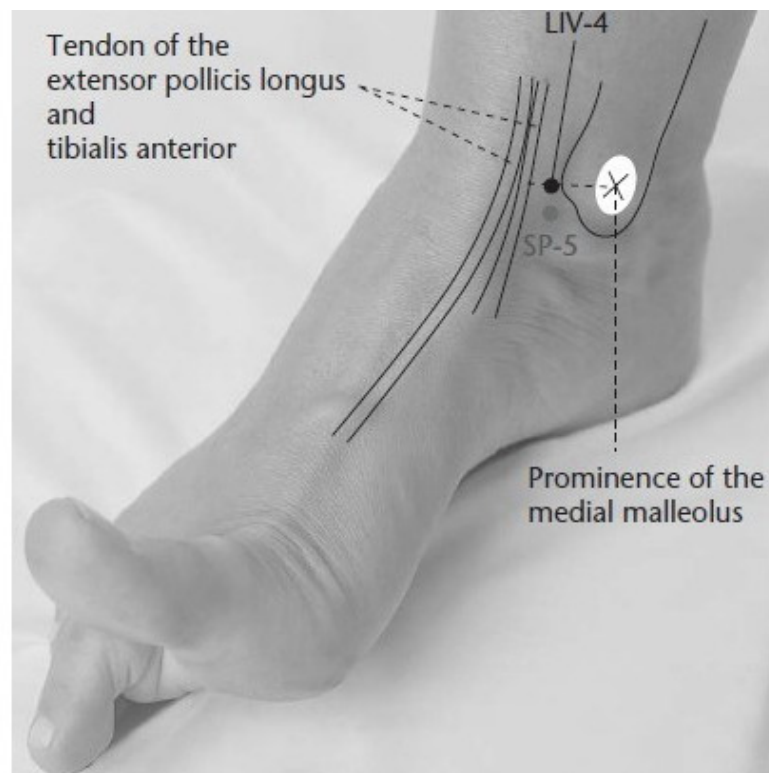
Седирование F3 двигает ци печени, снимает застой, очищает печень, снимает спазмы и боль (кишечник, матка, печень), укореняет дух шень. Двигает ци в нижнем обогревателе.

Тонизирование F3 и седирование Ян-фу – рецепт от зависти и ревности.



Точка F4 чжун-фэн: Расположена на один цунь кпереди от внутренней лодыжки, немного кзади от места прикрепления сухожилия большеберцовой кости, в углублении. Глубина укола составляет 4 фэня

Седирование F4 чжун-фэн регулирует подъем и опускание ци печени

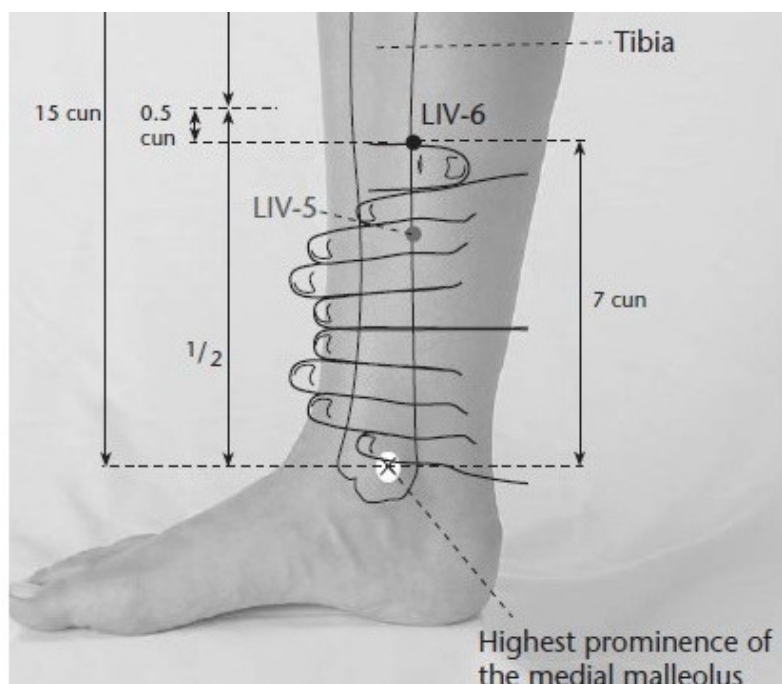


Точка F5 ли-гоу: Расположена на 5 цуней выше вершины медиальной лодыжки, в середине внутренней поверхности большеберцовой кости. Глубина укола составляет 5 фэней

Седирование F5 изгоняет холод из печени, сырость из гениталий

Седирование (F5+F6) двигают ци и кровь печени

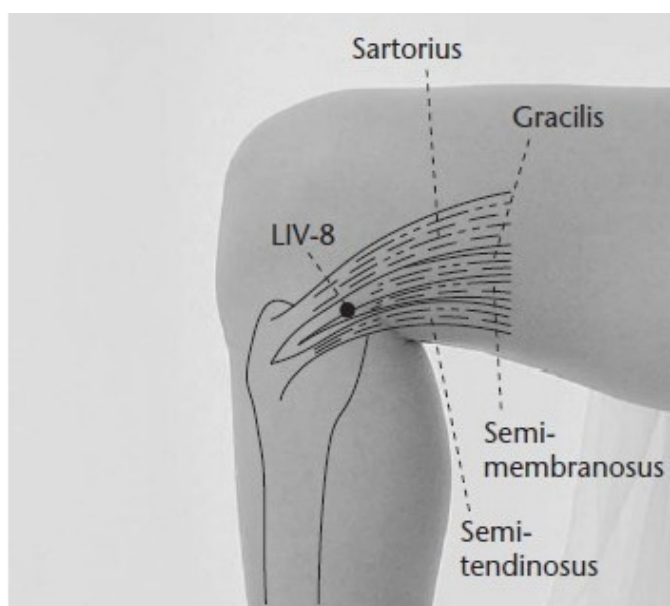
Точка F6 чжун-ду: Расположена на 7 цуней выше вершины медиальной лодыжки, в середине внутренней поверхности большеберцовой кости. Глубина укола составляет 5 фэней



Точка F8 цюй-цюань: Расположена на внутренней стороне колена, ниже конца бедренной кости, выше большого сухожилия и ниже маленького сухожилия, в углублении. Точка отыскивается, когда нога согнута в колене, тогда точка находится в конце поперечной складки, в углублении между двумя сухожилиями. Глубина укола составляет 6 фэней.

Тонизирование F8 питает инь и кровь печени

Тонизирование (F8+RP6+RP10+E36+V17+VC4+VC6) питает ци, ян, кровь всего организма



F13 Чжан-мэнь Расположена у конца XI ребра. Находят и используют точку, когда пациент лежит на боку с выпрямленной нижней ногой, согнутой верхней ногой и поднятой рукой. Перпендикулярное укалывание на глубину 0,8 – 1 цунь. Не следует производить глубокое укалывание во избежание повреждения внутренних органов. Прижигание: 3 – 4 конуса.

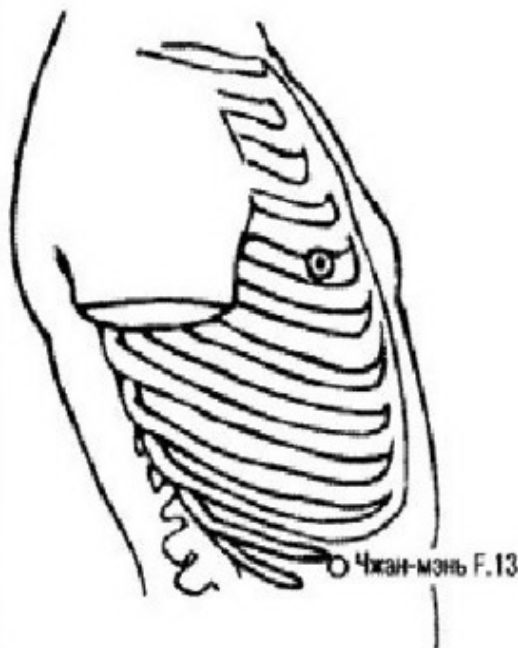
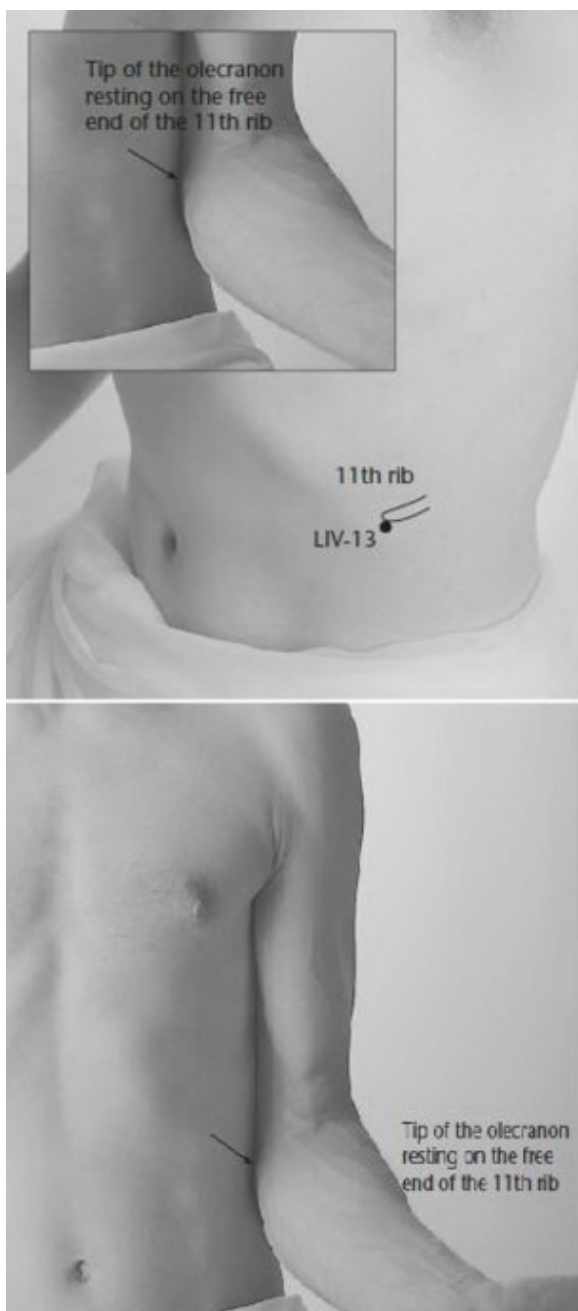
Седирование (F13+ F14) стимулирует гладкое движение ци печени

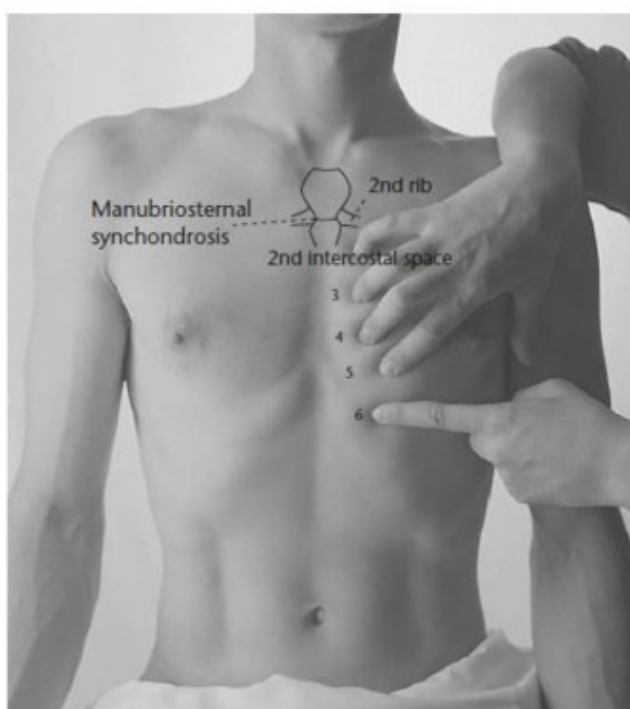
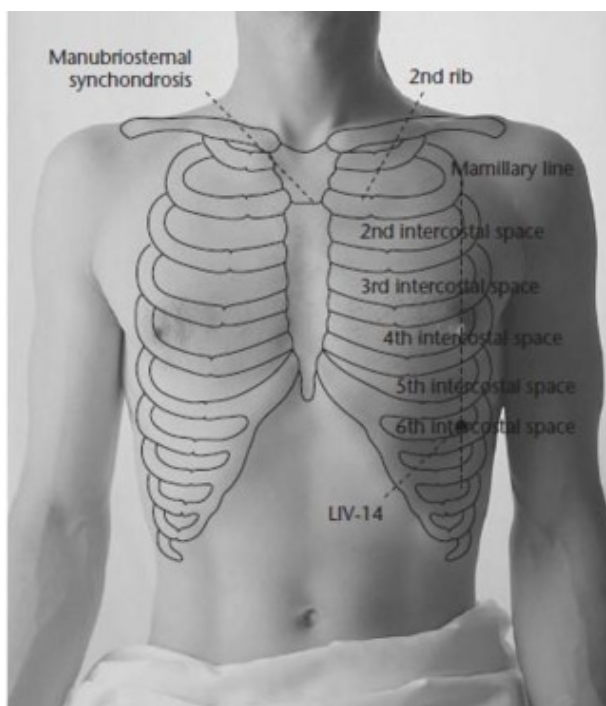
Седирование (F13+RP6+RP3) удаляет сырость из селезенки из-за застоя печени

F14 Ци-мэнь

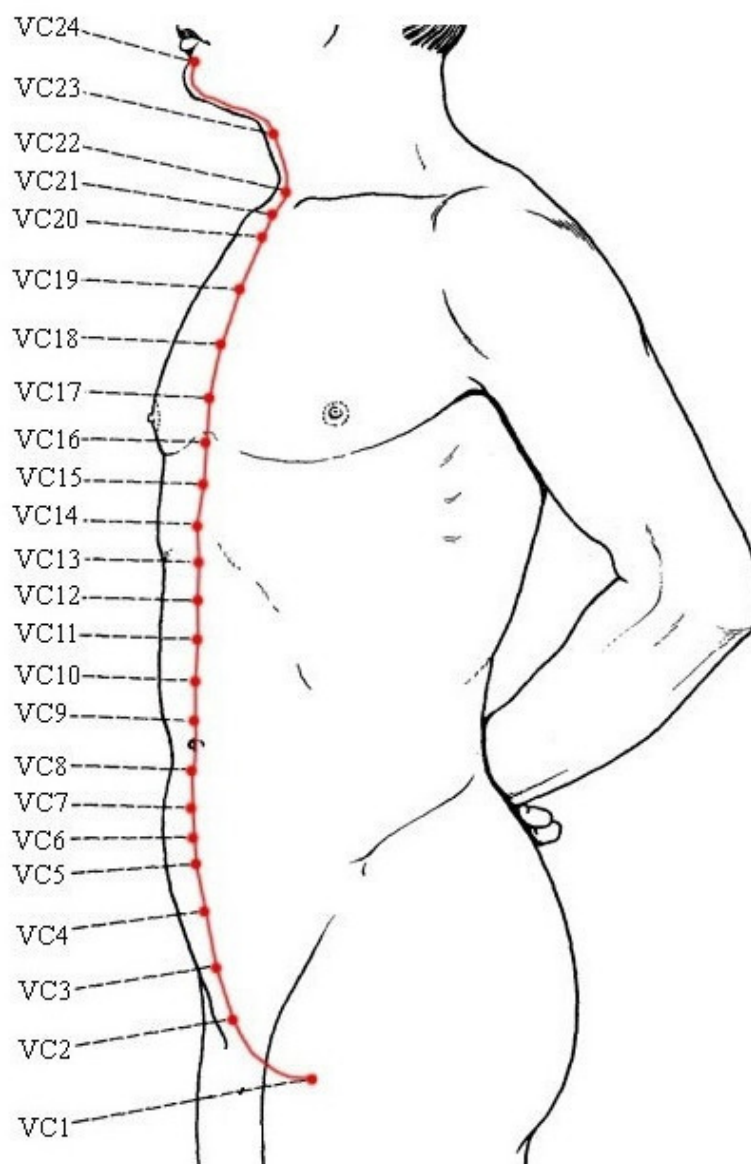
Расположена прямо вниз от соска, в VI межреберном промежутке. Техника: наклонное или горизонтальное укалывание на глубину 0,5 – 0,8 цуна. Прижигание: 3 – 5 конусов.

Седирование F14ци-мэнь – останавливает кашель с удушьем.





ПЕРЕДНИЙ СРЕДИННЫЙ КАНАЛ



Точка VC3 чжун-цзы – на передней срединной линии, на 4 цуня ниже пупка, на 1 цунь выше верхнего края лобкового симфиза. Укадывания перпендикулярное укалывание на глубину 1 – 1,5 цуня. Следует быть особо внимательным при беременности.

Седирование VC3 устраняет жар-сырость, застой в мочевом пузыре/матке

Точка VC4 гуань-юань – на передней срединной линии, на 3 цуня ниже пупка. Укалывание перпендикулярное на глубину 1 – 2 цуня. Остерегаться использовать точку при беременности. Перед иглоукалыванием следует попросить пациента помочиться.

Тонизирование VC4 Укалывание тонизирует Инь Почек и Кровь всего тела, укалывание с прогреванием тонизирует Ян Почек.

Прогреть точку при нерегулярных месячных.

Седирование VC4 устраняет застой ци в нижнем обогревателе

Точка VC5 – Точка VC5 расположена ниже пупка, на 3 пальца ниже пупка. Укальвание перпендикулярное на глубину 1 – 2 цуня. Перед укальванием следует попросить пациента помочиться. При беременности иглоукальвание точки производится особо осмотрительно.

Тонизирование VC5 тонизирует ци всего организма

Тонизирование VC5 с прогреванием тонизирует ЯН почек и изначальную ци (цзин) организма

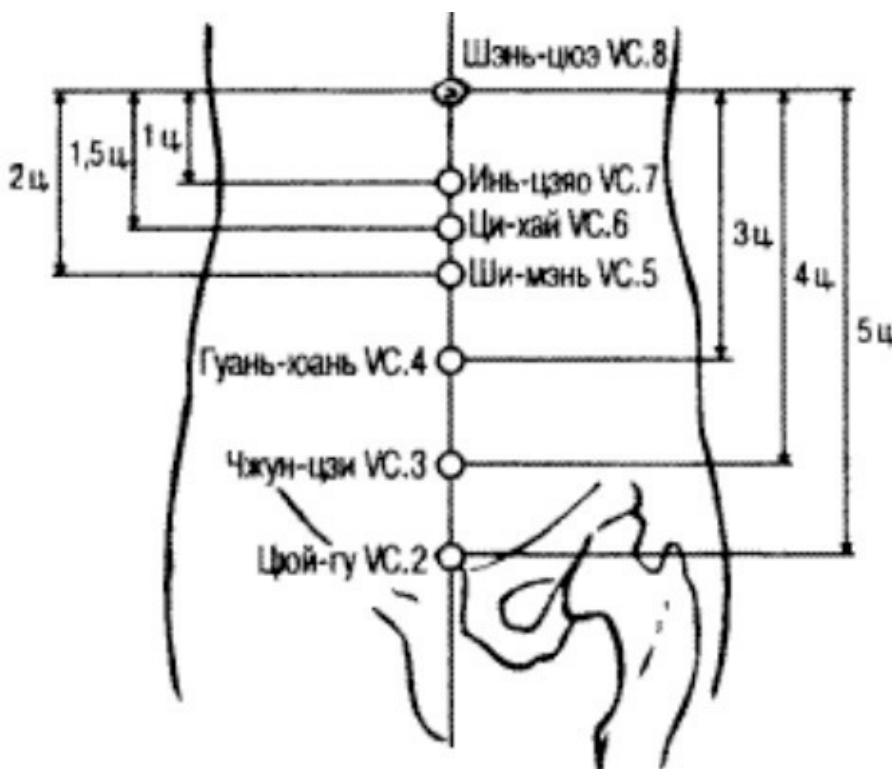
Седирование VC5 устраняет сырость в нижнем обогревателе.

Точка VC6 ци-хай – Точка Ци-хай VC6 расположена ниже пупка, в месте, которое в китайской медицине соотносится с «киноварным полем» (дань тянь), на 2 пальца ниже пупка. Укальвание перпендикулярное на глубину 1 – 2 цуня. Перед укальванием следует попросить пациента помочиться. При беременности иглоукальвание точки производится особо осмотрительно.

Тонизирование VC6 тонизирует ци всего организма

Тонизирование VC6 с прогреванием тонизирует ЯН почек и изначальную ци (цзин) организма

Седирование (VC6+VB34) двигает ци в нижнем обогревателе, снимает боль



Точка VC8 шень-цюэ – пупок

Тонизирование через прогревание с солью сильно тонизирует изначальную ци (цзин) организма, возвращает из комы

Точка VC9 шуй-фэнь Расположена на 1 цунь выше пупка.

Тонизирование VC9 стимулирует гладкое течение ци желудка

Седирование VC9 опускает ци желудка вниз при возмущении, удаляет сырость, снимает отёки, стимулирует диурез.

Точка VC12 чжун-вань – Расположена на передней срединной линии, на 4 цуня выше пупка. Перпендикулярное укалывание на глубину 1 – 2 цуня. Точка расположена вблизи желудка, поджелудочной железы и брюшной части аорты, поэтому не следует производить глубокое перпендикулярное укалывание. Особую осторожность следует проявлять при лечении худых пациентов, а также пациентов с увеличенной печенью и селезенкой, не следует производить наклонное укалывание вверх, влево или вправо.

Тонизирование VC12 с прогреванием тонизирует желудок и селезенку
(VC12+E36+RP3+RP6)

Седирование VC12 двигает ци в среднем обогревателе
(VC12+VB34)

Точка VC14 цзюй-цюэ – на 6 цуней выше пупка. Наклонное укалывание вниз на глубину 0,5 – 1 цунь.

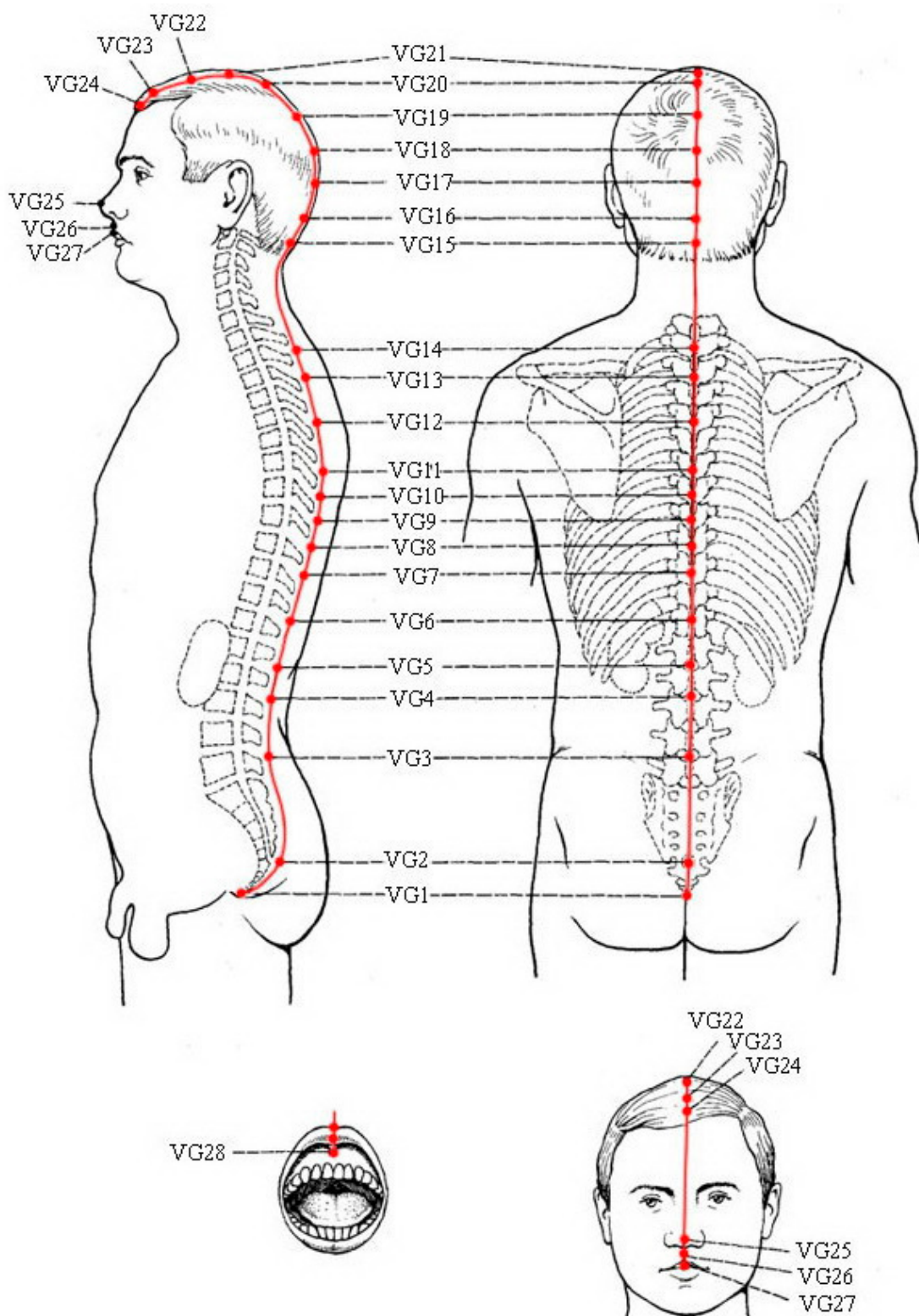
Тонизирование VC14 (VC15) тонизирует кровь (сердца)

Точка VC17 тань-чжун – на передней срединной линии, между сосками, на уровне IV межреберного промежутка. горизонтальное укалывание на глубину 0,3 – 0,5 цуня.

Тонизирование VC17 тонизирует набор ци легкими

Седирование VC17 используется при полноте ци в верхней части

«ЧУДЕСНЫЙ» МЕРИДИАН



Своим наружным ходом меридиан начинается на середине расстояния между анусом и копчиком, затем от промежности поднимается вверх, следуя вдоль средней линии спины, и доходит до точки Фэн-Фу, откуда внутренний ход меридиана входит в мозг и доходит

до макушки, повторяя наружный ход меридиана, который идет по средней линии головы до точки Шэнь-Тин (на 0,5 цуня выше передней границы волосистой части головы), переходит на лоб, проходит в области носа и рта, заканчиваясь в точке Инь-Цзяо (на середине уздечки верхней губы). В области основания носа меридиан думай соединяется с морем янских меридианов. Все сосуды и каналы человеческого организма стекаются в это место раздела меридианов субстанции ян, и потому их течение можно сравнить с течением воды, а контролирующий меридиан ду-май является сетью, которая улавливает все янские меридианы, а потому данный меридиан называется «морем». При воздействии на этот меридиан нет определенных рецептов относительно употребления лекарств, а на источник заболевания лучше всего воздействовать посредством применения методов иглоукалывания и прижигания. Необходимо отметить, что «меридиан зачатия жэнь-май и контролирующий меридиан ду-май оказывают единое воздействие на человеческий организм тем, что способствуют закрытию четырех отверстий и приводят к тому, что человек обращает свой взор вовнутрь. Человек молчаливо концентрируется на жемчужине, величиной с просынное зерно, и старается стать хозяином желтого дворца. А потому следует сделать очень медленный вдох и плавно проникать посредством сосредоточения в киноварное поле (дань-тянь). Затем следует резко подниматься в точку Мин-Мэнь и, поднимаясь по контролируемому меридиану, проходить через конец спинного хребта и поднимать вверх глиняный шарик (ни вань) продления жизни. Затем его следует провести через источник природы (син юань). Затем он опускается через многочисленные ярусы меридиана зачатия жэнь-май, и возвращается вниз в море ци (Ци-Хай). Движение по меридианам вверх и вниз напоминает вращение волчка, так как ци непрерывно сначала опускается, а потом поднимается. Если же сердце становится подобным стоячей воде, а тело-личность напоминает пустой чайник, тогда задний проход легко очищается, а дыхание через нос постепенно закрывается. Если даже дыхание становится затрудненным, тем не менее человек способен медленно и плавно дышать горлом. Если дух (шэнь) омрачается, человек все равно напрягается и концентрирует мысль. Если рассудок утомляется и рассеивается, тогда усилия практики позволяют открыть закрытые отверстия, в результате чего возобновляется свободная циркуляция ци по системе меридианов, и тогда в организме не могут возникнуть никакие заболевания. Гуан Чэнцзы говорил: „Работа в горне по выплавлению киноварного снадобья заканчивается после многочисленных неустанных трудов“. Меридианы контроля и зачатия ду-май и жэнь-май изначально являют собой истинные пути для движения ци, о чем в трактатах по алхимии сказано очень много слов, но все эти слова указывают на действие механизма сокровенной пружины (сюань цзи), и трактаты направлены на то, чтобы человек мог достигнуть практического долголетия».

Точка VG4 мин-мэнь под остистым отростком II поясничного позвонка. перпендикулярное или наклонное немного кверху укалывание на глубину 0,5 – 1 цунь. Прижигание: 3 – 15 конусов.

Тонизирование «дворца почек» тонизирует ци и ян почек, изначально цзин.

Седировать VG11 – при ненависти к людям, желании убить.

Точка VG20 бай-хуэй расположена на макушке по линии, соединяющей верхушки ушей.

Тонизирование VG20 – подъем Ци вверх

Седирование VG20 – опускание Ци

ПАТЕРНЫ, СИНДРОМЫ И ПАТОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ

Идентификация причины болезней занимает важное место в китайской медицине. И этот аспект представлен двумя категориями.

Первая, это патогенные или этиологические факторы, которые могут быть *внешними*, проникающими извне или *эндогенными*, зарождающимися внутри организма, в силу уже сложившейся дисгармонии.

Вторая, это причины, из-за которых патогенные факторы сумели вызвать болезнь.

К примеру, обычное простудное заболевание, которое в китайской медицине рассматривается как результат проникновения в организм комбинаций внешних климатических патогенных факторов Ветра и Холода. Эти обычные факторы внешней среды, могут вызвать болезнь при переохлаждении из-за недостаточно теплой одежды. Худая одежда или вынужденное пребывание на холоде это и есть причина.

Другой пример, ситуация характеризующаяся ухудшением аппетита, вздутием и тяжестью в животе после еды, запорами или наоборот поносами и повышенной утомляемостью. Все это симптомы недостаточности Ци Селезенки. Но Ци Селезенки стала недостаточной из-за инвазии в Селезенку Стагнации Ци Печени (это эндогенный патогенный фактор, зачастую возникающий из-за эмоциональных причин). Эмоциональные перегрузки и есть причина, а возникшая из-за них Стагнация Ци Печени, подавившая Ци Селезенки, это уже эндогенный патогенный фактор.

Если причина все еще актуальна, то элиминация патогенного фактора может дать не полный и временный эффект. Эту ситуацию можно сравнить с бесполезным заполнением опустевшей емкости, не заделывая пробоины из которой эта жидкость вытекла (см. рис).



Идентификация причины необходима, чтобы порекомендовать пациенту специфические изменения в стиле жизни для возможности восстановить гармонию. В приведенном выше примере, если у пациента абдоминальные расстройства возникли из-за стагнации Ци Печени, вызываемых эмоциональными проблемами, то не следует заострять его внимания на необходимости диетических ограничений для предотвращения боли. Это только добавит страданий пациенту.

Категория причины в данном контексте ближе к тому, что в европейской медицине принято называть этиологией, а категория патогенных факторов вызывающих дисгармонию ближе к тому, что в современной медицине называют патогенезом. Чтобы распознать причину, нужно расспрашивать о стиле и об истории жизни, а чтобы определить патогенный фактор, следует анализировать проявления болезни и иметь представление о механизмах патогенеза, касающихся особенностей развития болезней в зависимости от характера патогенного фактора.

В китайской медицине выделяют следующие группы патогенных факторов:

- внешние климатические или экзогенные патогенные факторы;
- эндогенные или внутренние патогенные факторы;
- эмоциональные причины болезней;
- и другие причины, которые объединяют травмы, яды (укусы насекомых и змей) и токсины.

В китайской медицине (КМ), в отличие от европейской, вместо анализа каждого симптома и признака и выяснения их причин, формируется целостная картина, основанная на всех симптомах и признаках и описывающая основную дисгармонию. В этом плане задача КМ –

найти прежде всего не причину, а паттерн. Когда мы говорим, что у больного имеется паттерн недостатка Инь Почек, это означает не причину заболевания, а дисгармонию, лежащую в основе заболевания. Паттерн – это совокупность клинических проявлений заболевания, которая указывает на характер, расположение и патологию состояния. Паттерн и патогенный фактор можно определить как одно и то же явление, поскольку паттерн (или совокупность клинических проявлений) указывает на конкретный патогенный фактор, вызвавший дисгармонию в организме. Для наиболее точного определения паттерна необходимо в совершенстве владеть методами диагностики.

Только выяснив паттерн, в КМ принято переходить к установлению причины дисгармонии. Т.о. процесс лечения сводится к следующим действиям:

- определения паттерна (видимых проявлений или патогенных факторов) и устранение явных проявлений заболевания, лежащих в его основе, через устранение конкретного патогенного фактора;

- выяснение причины, повлекшей возникновение заболевания и ее устранение для исключения возможности повторения возникновения дисгармонии в будущем.

К примеру, уже приведенная выше ситуация, характеризующаяся ухудшением аппетита, вздутием и тяжестью в животе после еды, запорами или наоборот поносами и повышенной утомляемостью. Все это симптомы недостаточности Ци Селезенки. Но Ци Селезенки стала недостаточной из-за инвазии в Селезенку Стагнации Ци Печени (это эндогенный патогенный фактор, зачастую возникающий из-за эмоциональных причин). Эмоциональные перегрузки и есть причина, а возникшая из-за них Стагнация Ци Печени, подавившая Ци Селезенки, это эндогенный патогенный фактор. Т.о. следует учитывать, психические и эмоциональные состояния неразрывно связаны с физическими проявлениями и лечатся одинаковыми методами.

В КМ существует важнейший, фундаментальный принцип: одна и та же болезнь может быть проявлением разных паттернов, а один и тот же паттерн может проявляться разными болезнями. Например, болезненные месячные могут быть проявлением различных паттернов (застой Ци, застой Крови, Сырость-Жар в матке, Холод в матке и т.д.). Это очень важный принцип КМ, благодаря которому обеспечивается индивидуальный подход к каждому пациенту.

С другой стороны, один и тот же паттерн может проявляться при различных заболеваниях. Например, застой Ци Печени может оказывать влияние на состояния болезненных месячных, предменструального синдрома, эпигастральной боли, головной боли и т. д.

Более того, китайская медицина также принимает во внимание различные клинические проявления, от выражения лица или позы до черт характера и поведения, которые на самом деле являются не «симптомами» или «признаками», а скорее выражением определенной дисгармонии. Многие из этих полезных в диагностике наблюдений не попали бы в список симптомов в западной медицине.

Паттерны являются физической (внешней) формой проявления дисгармонии, возникшей в организме, вследствие воздействия определенных патогенных факторов. Поэтому, иногда говорят о тех или иных патогенных факторах, а не о паттернах. Например, Сырость в Мочевом пузыре – это паттерн, а патогенный фактор также Сырость, Сырость-Жар в Мочевом пузыре – это паттерн, а патогенными факторами будут Сырость и Жар. Знание патогенных факторов, проникающих в организм, и их проявлений, – значительно облегчает выбор средств и методов для их устранения и успешного излечения.

Чем обширнее будет опыт в диагностической практике тем большей свободой Вы будете обладать в выборе лечебных средств. Следует иметь в виду, что каждый паттерн имеет определенный набор как общих лечебных средств (точек или трав), так и дополнительных, привязанных к определенному органу или каналу. Так например, точка St40 (E40) Фэнлун – главная точка в выведении флегмы из организма, но точка Lu5 (P5) Чицзе – точка выведения флегмы из легких, а точка Pe5 (MC5) выводит флегму из Перикарда. Кроме этого, есть точки, как

ответственные за регуляцию жидкостей в организме в целом, так и канале (оргane) и тем самым предотвращению образования флегмы. Так, тонизирование точки Ren 12 (VC12) тонизирует работу Селезенки, регулируя обращение жидкостей во всем организме, а точка Lu7 (P7) Лецюе регулирует опускание жидкости из Лёгких вниз. Точка Ki6 (R6) Чжаохай наоборот, инициирует подъём жидкости из Почек вверх. Т.о. комбинация этих двух точек улучшает движение Жидкости в организме.

Рассмотрим два метода – Метод идентификации паттернов по Ци, Крови и Жидкостям и метод по внутренним органам. На самом деле все паттерны так или иначе связаны между собой и пересекаются друг с другом. Так энергия Ци, например, связана с понятием Ян и Кровью и проявляется в каналах. Кровь – жидкость и относится к Инь, плотные или Инь-органы накапливают и хранят Кровь. Поэтому, при недостатке Крови можно говорить и о недостатке Инь.

Метод по Ци, Крови и Жидкостям в целом описывает следующие патогенные факторы:

- недостаток, застой, возмущение Ци;
- недостаток, застой, жар и возмущение крови;
- нарушение обращения жидкостей (отеки, флегма).

Этот метод тесно связан с методами идентификации по внутренним органам:

- недостаток Крови (или Инь) органов;
- застой Крови в органах;
- недостаток Жидкостей в органах;
- Флегма в органах;
- Отечность;
- Флегма в суставах, Желчном пузыре и т. д.

Ниже приводятся общие признаки патогенных факторов в целом и рецепты для их элиминации. Чтобы лечение было более успешным, следует идентифицировать орган, в который проник конкретный патогенный фактор и дополнительно применить точки, принадлежащие данному органу.

Патогенные факторы связанные с Ци

Их можно было бы отнести к патологическим состояниям Ци. Но все они становятся пусковым механизмом паттерном дисгармоний, и потому ведут себя как патогенные факторы. Ци непосредственно связана с энергией Ян. Поэтому, можно говорить о преобладании, недостатке или возбуждении Ян-энергии. К примеру, одной из основных функций Печени является обеспечение гладкого течения Ци во всем организме. В какой бы части тела не проявлялось Стагнация Ци или Стаз Крови, например в виде головной боли, депрессии, метеоризма, отсутствия аппетита и т. д. элиминация этих факторов осуществляется через гармонизацию Печени комбинациями точек Sj5 (TR5) Вайгуань, GB34 (VB34) Янлиньцюань или Ре6 (MC6) Нейгуань, Liv3 (F3) Тайчун. Для привязки этого действия к заинтересованной зоне к этим точкам следует добавить локальные точки. Например, Ren12 (VC12) Чжунвань для разрешения застоя в желудке, Sp15 (RP15) Дахэ – для лечения метеоризма, Du20 (VG20) Байхуэй для лечения депрессии.

Возбуждение Ци

Включает в себя как противоток (инверсия) Ци, так и чрезмерный по интенсивности ток Ци в правильном для данного канала направлении или блокировку Ци в каком-то месте. Например, направление движения Ци в каналах Сердца, Перикарда, Легких, Желудка, Желчного и Мочевых пузырей центробежное, т.е. от центра наружу, то следует понимать, что эти органы должны опускать Ци и жидкости вниз. И наоборот, в каналах Селезенки, Почек, Печени (во все направления и вверх), Толстого и Тонкого кишечника направление Ци центростремительное, следовательно эти органы должны поднимать Ци и впитывать (хранить) Жидкости (и Кровь). Исключение составляют Толстый и Тонкий кишечник – они должны двигать Ци вниз, Кровь не хранят, но впитывают Жидкость.

Если в каком-то канале энергия Ци находится не в конце движения, а в начале – значит имеется противоток (возмущение). Типичными проявлениями этого эндогенного патогенного фактора являются кашель, тошнота, рвота, икота, эмоциональное возбуждение, панические атаки и т. д. Например, при противотоке Ци в Тонком кишечнике происходит заброс пищевой массы в обратном направлении (не из Желудка в Толстый кишечник, а наоборот), в Желудок, что проявляется в виде неприятной отрыжки с гнилостным запахом и изжоги. Также, если имеется изжога, икота, зубная боль в нижней челюсти, ангина или обильные гнойные выделения из носа (зеленые сопли), – то можно говорить о противотоке Ци в канале Желудка. Внезапно возникшая небольшая боль и напряжение в глазах, нарушение четкости зрения – проявление возбуждения Ци Желчного пузыря, иногда говорят о подъёме Ян Желчного пузыря или возгорании огня Печени. Обычно, используют точки Gb38 (VB38) Янфу и Gb1 (VB1) Тунцзыляо, но также дает очень хороший и быстрый результат т. Gb44 (VB44) Цзюцяоинь.

При противотоке, когда Ци скапливается в верхней части канала, поэтому послабляются точки-источники данного канала. Поскольку для возмущения Ци, как правило, характерно преобладание энергии в одной из частей тела (вверху либо внизу), то могут использоваться еще и две точки, находящиеся в самой верхней и самой нижней частях тела, – это точки Du20 (VG20) Байхуэй и Ki1 (R1) Юнцюань. Например, седирование Du20 приводит к опусканию Ци вниз, а тонизирование – наоборот к её поднятию. Также действуют и точки Ре6 (MC6) Нейгуань, Lu4 (GI4) Хэгу, Sj5 (TR5) Вайгуань, Gb39 (VB39) Сюаньчжун (ян-каналы), St6 (RP6) Саньиньцзяо (инь-каналы). В зависимости от локализации патогенного фактора укалываются и соответствующие дополнительные точки для усиления эффекта. Тонизирование указанных

точек приводит к приливу энергии в соответствующую область, а седирование – наоборот, к оттоку.

В случае острого болевого синдрома в органе можно говорить о чрезмерном токе Ци в канале. Лечится это состояние послаблением точек-щелей (или противоболевых, си-точек) соответствующего канала, а также седирующих точек.

Недостаток Ци

На самом деле это слабость восходящего тока Ци из-за недостаточности Ян Ци Селезенки и/или Ян Ци Почек, а также слабости Ци Легких. Оно является причиной паттернов дисгармонии лежащих в основе таких состояний как пролапсы внутренних органов, матки, прямой кишки, определенных форм дисменорей, склонности к выкидышам, усталостью, легкой одышкой, отсутствием аппетита, Пустым пульсом и т. д. Клинические проявления Пустоты Ци: бледное лицо, слабый голос, умеренная потливость днем, умеренная одышка, усталость, снижение аппетита и Пустой пульс

Для лечения этих состояний нужно согревать Ян Почек и/или Ян Селезенки, привязав эти действия к соответствующим органам.

Тонизировать – точки Цзынгун, Ren4 (VC4) Гуаньюань, Ren6 (VC6) Цихай, Ren12 (VC12) Чжунвань, Ren17 (VC17) Таньчжун, GB-25 (VB25) Цзынмэнь, Du4 (VG4) Минмэнь, Du20 (VG20) Байхуэй, Lu7 (P7) Лецюе, Lu9 (P9) Тайюань, St36 (E36) Цзусанли.

При ослаблении организма часто рекомендуется использовать точку Гаохуан (V43) в сочетании с Цзусанли (E36) и Гуаньюань (VC4).

Патогенные факторы, связанные с кровью

Представлены следующими факторами:

- Недостаток/пустота крови;
- Застой крови;
- Жар крови.

Пустота Крови

Главные проявления: тусклый, бледный, желтоватый цвет лица. Бледные губы, головокружение, ухудшение памяти, усталость, онемение или покалывание, скудные месячные, депрессия, Бледный и слегка сухой язык, Тонкий, шероховатый пульс. Пустота крови может вызывать сухость волос и ломкость ногтей, помутнение зрения. Ломкость ногтей, например, может говорить также о Недостатке Инь Печени, которая отвечает за переработку и хранение излишков крови (если так можно выразиться).

В выработке Крови участвуют Селезенка, Почки и Печень. Поэтому недостаток Крови комбинируется с недостатком одного из этих органов.

Тонизировать точки при Недостатке Крови:

Вl43 (V43) Гаохуан, J12 (VC12) Чжунвань, J14 (VC14) Цзюйцюе, J15 (VC15) Цзювэй, J4 (VC4) Гуаньюань (укалывать, не прогревать), Sp3 (RP3) Тайбай, St36 (E36) Цзусаньли, Liv8 (F8) Цзюйцюань, комбинация точек Sp4 (RP4) Гунсунь+Pe6 (MC6) Нэйгуань.

Жар Крови

Клинические проявления: чувство жара, кожные болезни с красными высыпаниями, жажда, кровотечения, Красный язык, быстрый пульс.

Это только общие симптомы. Другие будут связаны с пораженным органом. Жар Крови Сердца – тревожность, беспокойство и язвы во рту. Жар Крови Печени – кожные болезни с зудом, жаром и покраснением. Жар Крови Матки – обильная кровопотеря при менструации. Жар кишечника – кровь в стуле. Жар относится к элементу огонь. Поэтому, следует тонизировать сына-землю и седировать мать-дерево и сам огонь.

Точки охлаждения Крови:

Седировать огонь – комбинация Li4 (GI4) Хэгу+Li11 (GI11) Цзюй-чи, Liv2 (F2) Синь-цзянь, Gb34 (VB34) Ян-линьцюань.

Тонизировать землю – J12 (VC12) Чжунвань, V20 (V20) Пишу, Ki6 (R6) Чжаохай (поднимать жидкости снизу вверх для тушения огня Крови Сердца).

Застой Крови

Клинические проявления: тёмный цвет лица, фиолетовые губы, ноющая, колющая, локализованная боль, толстые, набухшие подъязычные вены, фиолетовые ногти, неподвижные абдоминальные образования, болезненные месячные с тёмными сгустками крови, Фиолетовый язык, Струнный или Шероховатый пульс, фиолетовый цвет суставов пальцев с внутренней стороны ладони после сгона крови активным поглаживанием.

Застой Крови в органах сопровождается соответствующим симптомом данного органа. Кровь тесно связана с Ци. Поэтому, как правило, в большинстве случаев и в первую очередь Застой Ци в Печени приводит к дальнейшему Застою Крови в Печени, но бывает и Застой Крови Сердца, Перикарда, Желудка с соответствующей симптоматикой.

Общие точки Застоя Крови: седировать комбинации Ре6 (МС6) Нэйгуань+Sp4 (RP4) Гунсунь, Gb34 (VB34) Янлинцюань+Liv3 (F3) Тайчун, Sp10 (RP10) Сюэхай

Патогенные факторы, связанные с Жидкостью

Данные факторы проявляются через нарушение трансформации и обращения Жидкостей в организме, что приводит к накоплению её в тех или иных местах или преобразованию в иные формы. Нарушениями обращения Жидкости в организме являются задержка жидкости (сырость), отеки и флегма.

Отёки и Сырость

Отёки – нарушение выведения жидкости из организма и скопление её между кожей и мышцами. Для этого явления характерно образование ямок при долгом надавливании на кожу. Жидкости могут скапливаться в верхней либо нижней части тела или в середине – в одном из обогревателей (Верхнем, Нижнем или Среднем). Характерным признаком наличия сырости в организме и задержки жидкости – это белый налет на языке. Сырость может присутствовать не только в пространстве между кожей и мышцами, но и в органах и комбинироваться с жаром, что в последствии будет приводить к образованию в них флегмы.

Отеки возникают из-за недостатка Ян Селезенки, Легких или Почек или всех органов одновременно. Если отёки вызываются недостатком Ян Легких, то они поражают верхнюю часть тела (например, лицо и руки). Этот паттерн может быть вызван вторжением Ветра-Холода, ктр нарушил функцию Легких по рассеиванию и опусканию Жиидкостей тела.

Отёки из-за недостатка Селезенки часто поражает среднюю часть тела и в конечностях.

Отёки, вызванные из-за недостаточности Ян Почек, поражают нижнюю часть тела (голени и область голеностопа).

Но существуют еще реже встречающиеся причины отёков – это застой Ци и Сырость. Они отличаются тем, что при надавливании не остаётся ямок на теле.

Поскольку за трансформацию жидкостей в первую очередь ответственна Селезенка, то следует тонизировать именно этот орган (J12 (VC12) Чжунвань, St36 (E36) Цзусанли).

Точки для устранения отеков и сырости:

Тонизировать

– точки для тонизирования Ян почек и выведения жидкости – Ki7 (R7) Фулю, J4 (VC4) Гуаньюань (прогреть), IG3 Хоуси;

– комбинация для улучшения оборота жидкостей в организме – Ki6 (R6) Чжаохай+Lu7 (P7) Ляцзе.

Седировать

J5 (VC5) Шимэнь, J9 (VC9) Шуйфэнь, Sp6 (RP6) Саньиньцзяо, Sp9 (RP9) Иньлинцзянь.

Флегма

Флегма – это преобразование жидкостей в более плотную субстанцию под воздействием жара. Так, скопление влаги в Легких под воздействием жара может привести к появлению обильной густой мокроты. Задержка жидкости в Почках, Жёлчном или Мочевом пузыре может привести к отложению камней в этих органах, а в суставах – к наростам. Это субстанциональная флегма. Бывает также и несубстанциональная флегма. Это флегма Сердца и Перикарда, затуманивающая Разум.

Признаком наличия флегмы в организме является Отёчный язык с липким налётом, Скользящий или Струнный пульс.

Основная точка для устранения флегмы – St40 (E40) Фэнлун. Также, есть органные точки для вывода флегмы. Например, на канале Легких это точка Lu5 (P5) Чицзэ, а на канале Перикарда Pc5 (MC5) Цзяньши. Для изгнания флегмы (наличие скопления патогена) точки седируются.

Метод сочетания точек слияния восьми сосудов

Точки слияния восьми сосудов – это восемь канальных точек, расположенных на дистальных отделах конечностей. Через свои каналы они имеют специфическую связь с восемью сосудами, которые сливаются в определенных частях тела. Каждая пара точек этой группы может использоваться при лечении болезней мест слияния двух сосудов. Например, ножной тай-инь канал селезенки от точки Гун-сунь RP.4 поднимается к животу, где пересекается с сосудом Чун-май. Точка Нэй-гуань MC.6 через ручной цзюэ-инь канал перикарда, который начинается в грудной клетке, связана с сосудом Инь-вэй-май, также проходящий по грудной клетке. В связи с этим, живот и грудная клетка считаются местами слияния сосудов Чун-май и Инь-вэй-май, а для лечения болезней желудка, сердца и грудной клетки предлагается использовать сочетание точек Гун-сунь RP.4 и Нэй-гуань MC.6.

При применении данных точек следует применять правило «хозяин» - «гость». Как правило, седируется точка сосуда с признаками полноты и тонизируется другая, укалывание производится двумя иглами с противоположных сторон симметрично пупка (J8). Т.о. соблюдаются принципы «верх-низ» и «левое-правое», снижается количество игл для укалывания. В случае недостатка в обоих сосудах укалывание производится билатерально с двух сторон.

Сочетание точек слияния восьми сосудов

Точки слияния	Восемь сосудов	Места слияния — болезни мест
Гун-сунь RP.4	Чун-май	Нерегулярные месячные, бесплодие, болезненные менструации, рвота и тошнота, чувство тревоги (Ли цзи — внутренняя тревожность и торопливость), одышка, боль и распирающее в животе, чувство энергии, восходящей из живота к груди, чувство стеснения в эпигастрии и груди, сердцебиения, ощущения кома в горле, чувство жара на лице, холод и онемение в стопах с фиолетовым цветом кожи, боль в пупке, предменструальное напряжение, распирающее грудных желез, узлы в грудных железах, климактерические симптомы (приливы жара, тревожность и сердцебиения), тошнота по утрам, случайные синяки, носовые кровотечения, грибковая инфекция большого пальца.
Нэй-гуань MC.6	Инь-вэй-май	Пulse: Глубокий и Твердый во всех трех позициях на обеих руках или Глубокий и Твердый в обеих Средних позициях или Струнный в обеих Средних позициях, Боль в области сердца, полнота и боль в груди и подреберье, боль в области почек, сухость в горле, тревожность, бессонница, задумчивость, защищенность мысли, ослабление силы воли, потеря самоконтроля, депрессия, грусть, чувство узла в груди, грудь кажется напряженной и полной при пальпации, меланхолия, плач, забывчивость, помутнение рассудка, сердцебиения и шок. Пulse: Струнный сбоку в Задней позиции, распространяющийся до медиального края Передней позиции
Вай-гуань TR.5	Ян-вэй-май	Чувство холода и боль в середине и нижней части спины, боль в середине спины, распространяющаяся на живот, и наоборот — боль в животе, переходящая в спину, вялость и слабость в пояснице, распирающее в животе, хронические вагинальные выделения, пролапс матки, слабость и атрофия нижних конечностей, выкидыш, холодные стопы, аменорея, нерегулярные месячные, чувство холода в области гениталий, бесплодие, ночные поллюции, боль в пупке, болезненные менструации (из-за Сырости), чувство полноты в животе, ощущение в спине, как будто сидишь в воде, чувство тяжести в теле, чувство тяжести в животе (как будто он опоясан тяжелым ремнем) и грыжа.
Цзу-линь-ци VB.41	Дай-май	Пulse: Струнный в обеих Средних позициях. Чередование озноба и жара, слабость в конечностях, головокружение при движении глаз, ушная боль, скованность в шее, боль в подреберье, боль по наружной поверхности ног, звон в ушах, глухота и потливость. Пulse: Струнный по медиальному краю в Задней позиции, достигающий бокового края в Передней позиции
Шэнь-май V.62	Ян-цяо-май	Бессонница, эпилепсия (припадки в дневное время), боль и покраснение в углу глаз, боль в пояснице, ишиас с болью вдоль боковой поверхности ноги, тремор ног, стопа повернута наружу, напряжение мышц наружной поверхности ноги и расслабление мышц внутренней, Удар Ветра (инсульт), гемиплегия, афазия, лицевой паралич, сильное головокружение, озноб и жар, головная боль, скованность в шее, маниакальное поведение, маниакальная депрессия, страхи, «видения духов», невозможность поднять ногу в положении лежа. Пulse: Струнный в обеих Передних позициях. Скованность и боль в позвоночнике, боль в спине, слабость в

Хоу-си IG.3	Ду-май	спине, искривление спины, головная боль. тремор, конвульсии, эпилепсия, пролапс ануса, кровь в стуле, недержание мочи, болезненное мочеиспускание, ночные поллюции, импотенция, нерегулярные месячные, бесплодие, сухость в горле, ухудшение памяти, головокружение, глухота, звон в ушах. депрессия, озноб и жар, маниакальное поведение. Пульс: Поверхностный и Длинный во всех трех позициях на левой руке.
Чжао-хай R.6	Инь-цяо-май	Ночные поллюции, недержание мочи, задержка мочеиспускания, влагалищные выделения, нерегулярные месячные, бесплодие, боль в области гениталий, эпигастральная и абдоминальная боль, абдоминальные образования, климактерические симптомы (ночная потливость, приливы жара), проблемы во время беременности, аменорея, отеки
Ле-цюэ P.7	Жэнь-май	Пульс: •Струнный в обеих Задних позициях Сонливость, эпилепсия (припадки по ночам), боль в спине и ягодицах, переходящая в пах и гениталии, боль в гипогастрии, тремор ног, стопы повернуты внутрь, абдоминальная боль, напряжение мышц внутренней поверхности ног и слабость мышц наружной поверхности ног, абдоминальные уплотнения, миома, трудные роды, задержка плаценты Пульс: Тонкий Натянутый Длинный в обеих Передних позициях.

Терапевтические свойства точек

«В случае болезни определенной области возбудите тот меридиан, который отвечает этой области, не заботясь сначала о точках. Для тех, кто хочет действовать согласно меридиану, правило следующее:

■ При болезнях в верхней области тела, возбудите сначала меридиан толстого кишечника.

■ При болезнях центральной области тела, возбудите меридиан селезенки-поджелудочной железы.

■ При болезнях в нижней области тела, возбудите меридиан печени.

■ При болезнях в области груди, возбудите меридиан желудка.

■ При болезнях спины, возбудите меридиан мочевого пузыря.

Следуя болезни меридиана, возбудите соответствующую точку этого меридиана. Такова наиболее важная, секретная доктрина».

Когда наблюдается физическое и моральное истощение, не подходящее к краю, большое улучшение может быть достигнуто при тонизировании одновременно инь и ян: в точках Шао-чун (C9), Чжун-чун (MC9;), Чжун-чжу (TR3) кисти и в Хоу-ци (IG3) или в Хэ-гу (GI4).

Лучшие результаты в случае анемии, депрессии достигаются при тонизировании Гаохуан (V43) и Саньли (E36) ноги с Цихай (VC6) и Саньиньцзяо (RP6).

В противоположных случаях общего полнокровия, гиперемии, чувства внутренней полноты, ажитации, сверхвозбуждения или раздражения, возможно добиться хороших результатов, рассеивая одновременно инь и ян в точках Саньли (E36) ноги и Саньиньцзяо (RP6); в Далин (MC7) и Тяньцзин (TR10); в Шэньмэнь (C7) и Сяохай (IG8).

«Холод (инь) сверху (ян) с теплом (ян) внизу (инь): тонизируйте сначала меридиан мочевого пузыря (ян) позвоночного столба (ян): Тунтянь (V7) или т. Цзю-чай (V4). Оставайтесь долго и это прекратится. Укол разогреет макушку и остаток уйдет в селезенку-поджелудочную железу.

Тепло (ян) сверху (ян) и холод (инь) внизу (инь): посмотрите, какой пульс пустой и полный, и тонизируйте среди меридианов (инь) внизу (инь) (Саньиньцзяо (RP6) или Фулю (R7). Энергия опустится».

Все разнообразие терапевтических свойств точек можно легко свести к трем категориям действий:

- элиминации патогенного фактора
- тонизации жизненной субстанции
- восстановлению циркуляции ци.

То есть, у точек акупунктуры существует всего три категории лечебных действий, которые плавно вписываются в древнее высказывание о том, что «...чтобы лечить болезнь, нужно рассеять полноту, восполнить пустоту и восстановить течение ци». Остается только твердо знать о том, какой патогенный фактор вызвал болезнь, какая жизненная субстанция в недостатке и где, в каком канале или части тела нарушена циркуляция ци.

Три категории действий точек соответствует трем параметрам паттернов дисгармонии проявляющихся болезнью:

- избыточности (патогенный фактор),
- недостаточности (дефицит жизненной субстанции)
- локализации (канал, в котором произошла обструкция канала или пораженный болезнью внутренний орган).

В зависимости от техники укола через каждую точку акупунктуры, можно как восполнять недостаточность, так и рассеивать избыточность. Но все же, у многих точек есть наиболее предпочтительные действия.

Перечень точек, способных Очищать Избыточность

- точки Родник (цзин) – очищают Жар в верхней части канала. Часто используются при головной, зубной боли, боли в глазах, носовом кровотечении, насморке;
- точки Ручей (ин) – очищают Жар по всему каналу;
- комбинации точек Ручей (ин) и Поток (шу) элиминируют любые патогенные факторы из канала и цзан органа:
 - комбинации точек Передняя Му точка + Хэ Море очищают от патогена Фу органы;
 - точки GI-4 Хэгу, GI-11 Цюйчи, VG-14 Дачжуй очищают Жар в любой части тела;
 - комбинации точек R-7 Лецюе, VC-9 Шуйфен, VC-5 Шимэнь, RP-9 Иньлиньцюань, RP-6 Саньиньцзяо разрешают Сырость (есть еще ряд других комбинаций);
 - E-40 Фенлун разрешает Флегму в любой части тела: (Флегму и Сырость можно разрешать еще через тонизацию Селезенки RP12); и т. д.

Способности точек Восполнять Недостаточность

- E36 Цзусаньли; VC6 Цихай тонизируют Ци;
- RP6 Саньиньцзяо, E36 Цзусаньли; V17 Гэшу (прогревание) питают Кровь;
- комбинации точек R6 Чжаохай, RP6 Саньиньцзяо и R3 Тайси, VC4 Гуаньюань питают Инь;
- R-3 Тайси, VC4 Гуаньюань, VG4 Минмэнь (прогревание) согревают Ян;
- E36 Цзусаньли, VC12 Чжунвань (+ обильное питье) питают Жидкостей Тела.

Примеры действия точек по локализации болезни

- точки Родник (цзин), Ручей (ин), Поток (шу) – разрешают Избыточность в канале;
- Юань точки – регулируют каналы (восполняют Недостаточность и очищают Избыточность)

Есть ряд точек или комбинаций точек, которые называются «морями» («Море (хэ) „Крови, „Море (хэ) кости“, “.. костномозговой эссенции», «Кровеносных сосудов», «пищи», «мозга» и т.д.). С помощью акупунктуры можно избирательно воздействовать на определенные ткани. Даже глубина залегания вовлеченной в болезнь ткани «распределена» между точками:

- точки Родник (цзин), Ручей (ин), Поток (шу): послойно от кожи до глубоких мышц соответственно, включая мелкие суставы;
- точки Река (цзин) и Море (хэ): капсулы и полости крупных суставов соответственно.

В выборе точек можно опираться и на современных анатоми-топографических знаниях. Для этого просто нужно знать ход каналов и их ответвлений и патоморфологию болезни. К примеру: – через верхние десна и зубы идет канал Толстого Кишечника, а через нижние – канал Желудка; воспаление десен это Жар в верхних сегментах соответствующих каналов, а кровоточивость десен это уже Жар уровня Крови, то есть нужно не только очищать Жар (точки Родник (цзин) E45 Лидуй и GI 1 Шанянь), а еще и охлаждать Кровь (точки Си – Щель: GI7 Вэньлю, E34 Ляньцю);

Таким образом, для клинически обоснованного выбора точек нужно знать:

- чем вызвана болезнь (природа патогенного фактора);
- где она локализована (канал, орган, ткань); и

– каково состояние Жизненных субстанций.

Ответы на эти вопросы лежат в традиционных методах диагностики. Именно параметры паттерна можно увидеть в картине языка, на них же указывают качества пульса и их можно увидеть в локализации и особенностях симптомов, о которых расскажет сам пациент, либо вы увидите это сами при осмотре, либо прочувствуете по качеству звуковых феноменов и запахов или определите пальпируя тело пациента. Но помимо этого существуют еще определенные правила комбинирования точек, следование которым позволяет сделать действие метода динамичным и эффективным и самое главное, поможет избежать побочных эффектов. Именно такой подход в составлении акупунктурной прописи, в выборе точек и техник манипуляций с иглами можно назвать Рациональной Акупунктурой. По сути это унификация решения самого сложного вопроса в практике акупунктуры, – какие точки выбрать, какой последовательности поставить иглы, чтобы добиться максимального лечебного эффекта.

Болезни следует рассматривать в следующей последовательности:

– патологический феномен, лежащий в основе симптома (например, обструкция в канале для боли, турбулентное течение ци в голове для головокружения, инверсия Ци Легких для кашля и т.д.);

– структура паттернов, которые могут проявиться этим симптомом (избыточность, недостаточность, локализация); клинические особенности симптомов в зависимости от структуры паттерна;

– обоснование выбора точек и составление сбалансированной акупунктурной прописи.

ВНЕШНИЕ СИНДРОМЫ (динамика проникновения внешних патогенных факторов в организм)

ВВЕДЕНИЕ

Приводятся синдромы, возникающие при поражении организма внешними факторами. Целостный подход к человеку как части природы определяет ту особую роль, которую с точки зрения традиционной медицины Китая играют вредоносные факторы внешней среды: ветер, жара, сырость, сухость, холод и их сочетания. Самое важное место отводится борьбе между внешними патогенными факторами и сопротивляемостью организма (защитной ЦИ). Одной из основных идей Востока является «взрачивание защитной ЦИ» — надо ли говорить, насколько эта идея конструктивна!

Как правило, внешние синдромы возникают остро, и для их лечения всегда используется комбинация фитотерапии с иглотерапией и — при необходимости — прогреванием. В ходе болезни внешние болезнетворные факторы могут воздействовать друг на друга и трансформироваться друг в друга на новом уровне патологии. Например, патогенный холод при проникновении вглубь организма переходит в жар (точнее, во внутренний огонь, так как для обозначения этих понятий используются разные иероглифы), а жар со временем может перейти в сухость и повредить жидкости тела.

Патогенный внешний холод вызывает синдромы шести пар каналов, объединённых по принципу верх-низ, оба канала в этой паре относятся либо к ЯН, либо к ИНЬ.

Патогенный внешний жар вызывает синдромы четырёх фаз острого патологического процесса. Повреждение ИНЬ организма вредоносным жаром (или эпидемическими факторами) протекает последовательно через 4 фазы: поражение защитной ЦИ, поражение органов ЦЗАН и ФУ, поражение питательной ЦИ и поражение крови.

Сочетание двух патогенных факторов — тепла и сырости — приводит к возникновению синдромов трёхэтапного развития болезни с распространением по трём обогревателям Сань-цзяо. Эти синдромы характеризуются распространением поражения в определённом порядке — от верхнего обогревателя вниз. Но возможно сочетанное поражение сразу двух обогревателей или непосредственное внедрение внешних жары и сырости в средний обогреватель. Особенностью этих синдромов является то, что синдромы поражения верхнего и среднего обогревателей обычно характеризуются избыточностью, накоплением патогенной энергии, а нижнего — недостаточностью собственной энергии организма.

ОСНОВНЫЕ ВНЕШНИЕ ПОВРЕЖДАЮЩИЕ ФАКТОРЫ И ИХ СИНДРОМЫ

В традиционной китайской медицине (ТКМ) различается шесть внешних патогенных факторов: ветер, летний зной, сухость, огонь, влажность, холод. Все они вызывают болезни организма при своём избыточном воздействии или при ослаблении защитной энергии ЦИ. В ТКМ отмечается также, что болезни могут возникать из-за неправильного питания; переутомления; праздной жизни; от внешних травм; от заражения паразитами, могут быть и другие внешние воздействия: отравления, облучение и т. д.

ВЕТЕР

Самый распространенный патогенный фактор во всех сезонах года, но чаще весной; по ТКМ «ветер — хозяин всех заболеваний», так как наиболее часто повреждает организм и может переносить с собой остальные внешние факторы и оказывать совместное воздействие.

Ветер — патогенный фактор ЯН, он распространяется вверх и наружу, поэтому чаще всего поражается верхняя и наружная часть туловища; ветер отличается внезапными порывами и переменами — таковы же и симптомы поражения ветром: внезапны и переменчивы. Например: паралич лицевой мускулатуры, тики, судороги, летучая боль в суставах, быстро проходящая сыпь, головокружение, спазмы и контрактуры в мышцах (чаще шеи и пояснично-крестцовой области), головные боли, насморк, отёк Квинке и так далее.

1. Симптомы вредоносного ветра: внезапный подъём температуры, непереносимость ветра; спонтанная потливость; головная боль; напряжение в мышцах шеи и спины; насморк и чихание: першение в горле; дисфония; отёк лица и горла; язык с тонким белым налетом, быстрый, поверхностный и струнный пульс.

Э и П ТКМ: вредоносный ветер атакует наружные ткани и блокирует защитную ЦИ, поэтому проявляются поверхностные симптомы. Задержка ЦИ вызывает отёк носоглотки с чиханием и першением в горле, а также дисфонию. Отёк Квинке возникает из-за повреждения «ветром» лёгких и, «как верхний исток воды», лёгкие перестают управлять жидкостями, появляется отёчность тканей лица и горла.

Т П: разогнать ветер, облегчить выделения.

Рецепт ИРТ: методом рассеивания: Р-7 так как канал лёгких перегружен патогенной энергией (лёгкие — «мать» защитной ЦИ) то проводится её рассеивание по ло-каналам, GI-4 (точка-посланик или точка абсорбции патогенной энергии из лёгких) + GI-20 (конечная точка канала, сопряжённого с каналом лёгких) + VB-20 и V-12 (точки ветра), + TR-5 (вайгуань — наружный барьер) и IG-6 (се-пункт — для облегчения наружного синдрома через канал ТАЙЯН). При отёке Квинке дополнительно V-13 (шу-пункт лёгких) + RP-6 (для укрепления селезёнки — «мать» лёгких) + VC-9 (точка — регулятор водного обмена).

ЗМ: острые респираторные заболевания.

1.1. Ветер-жар: боль в горле; покраснение глаз со слезотечением, гноетечением; опухшие десны; тонзиллит; желтые выделения из носа; головная боль; отсутствие потливости; кашель с вязкой гнойной желтой мокротой; красный язык с тонким желтым налетом; скользкий, быстрый пульс.

Э и П ТКМ: легкие — это первый орган, который повреждается ветром; по этому есть симптомы ветра, жара и повреждения ЦИ легких.

ТП: облегчить внешний синдром слабительными травами (ревень дланевидный, сенна, алоэ), снять жар, разогнать ветер, гармонизировать ЦИ лёгких.

Рецепт ИРТ: см. п. 1 + Р-5 седировать (точка воды, седативная, убирает жар из лёгких) + TR-6 седировать (специфическое действие – убирает жар из толстого кишечника); + рецепт, убирающий патогенный фактор с поверхности: GI-11 седировать, VG-14 седировать.

ЗМ: тонзиллит; синусит, гайморит; ларингит; острый бронхит; острая пневмония в летнее время.

1.2. Ветер-холод: боязнь холода, лихорадка, нет пота, общая болезненность тела; кашель, одышка, светлая мокрота; холодные конечности; белый влажный налет на языке; скользкий напряженный пульс.

Э и П ТКМ: холод изгоняет ЦИ из каналов, поэтому общая болезненность, затруднённое дыхание, что указывает на напряжение жизненной ЦИ в лёгких от воздействия внешнего фактора.

ТП: убрать внешний фактор, разогнать холод.

Рецепт ИРТ: VG-14, VB-20, Р-7 седировать, GI-4 тонизировать, TR-5. При повреждении лёгких: V-12, V – I3 (шу-пункт лёгких), Р-9 (тонизирующая точка), VC-22 (местная точка при кашле и одышке).

ЗМ: острые респираторные заболевания зимой, пневмония, острый бронхит, бронхиальная астма, пневмония.

1.3. Ветер-холод-влажность атакуют каналы и коллатерали: мигрирующие боли в суставах; отёчность суставов.

Э и П ТКМ: ветер, вторгаясь в поверхностные ткани вместе с холодом и влажностью, повреждает движение ЦИ и крови по каналам и коллатералиям, холод и влажность блокируют каналы. В ТКМ — это «Би-синдром».

Если преобладает ветер — то летучие боли в суставах; если холод — то боли в суставах устойчивые и длительные, усиливаются в холодное время года; если влажность — то суставы отёчные и покрасневшие (влажность, как флегма, при застаивании превращается в огонь). Кроме этого, при повреждении каналов и коллатералей могут появляться двигательные и чувствительные расстройства.

ТП: убрать ветер, разогнать влагу и холод, открыть коллатерали, регулировать движение ЦИ и крови.

Рецепт ИРТ: VB-37, VB-20 седировать (точки, регулирующие ветер); GI-4 седировать, GI-11 (точки, регулирующие поверхностный синдром); прогревая E-36 и RP-6, укрепляем «землю», восстанавливаем ЦИ и кровь и убираем холод и влажность; + TR-5 и VG-9 (специфические системные точки при поражении суставов). Рекомендуемые травы: кора корицы (*Cinnamomum cassia*), плоды дурнишника сибирского (*Xanthium sibiricum*), копытень Зибольда (*Asarum heterotrapoides*), имбирь, пастернак посевной, корень дудника даурского (дурнишник; *Angelica dahurica*).

ЗМ: ревматические атаки, ревматоидный артрит; болезнь Бехтерева; невропатии; полиневропатии.

1.4. Ветер-сухость: кроме симптомов ветра, появляются признаки, указывающие на повреждение жидкостей в организме: сухие, потрескавшиеся губы, сухой кашель, сухость в носу и так далее.

ТП: убрать ветер и восстановить жидкости обильным питьём или назначить травы, обладающие влажными свойствами (стебель спаржи блестящей (*Asparagus cochinchinensis*), плоды барбариса).

Рецепт ИРТ: смотри 1.1.

ЛЕТНИЙ ЗНОЙ

Это главный патогенный фактор лета, особенно его середины. Это — ЯН фактор. Летний зной усиливает энергию ЯН — повышается температура, появляется потливость; зной, как ЯН — фактор, поднимается вверх, поэтому краснеет лицо, может возникнуть нервозность и помутнение разума. Жар высушивает жидкости из-за постоянной потливости, появляется сухость кожи. Если жидкости уходят из организма, то уходит и ЦИ — у больного может возникнуть обморок. Летний зной часто сочетается с влажностью, вызывая вялость, понос, рвоту и другие симптомы. Характерны плохая переносимость жары; спонтанная потливость; сильная жажда; головная боль и головокружение; усталость и слабость; тошнота и рвота; переполнение в животе; плавающий неполный пульс.

Э и П ТКМ: летний зной – это «злой» ЯН, который характеризуется вышеназванными симптомами.

ТП: снять жар травами с холодными свойствами (снять жар травами с холодными свойствами: мята полевая, свежий корень лопуха большого, свежие цветы хризантемы, ряска маленькая). Усилить ЦИ.

Рецепт ИРТ: (метод рассеивания) VG-14, GI-4, GI-11, MC-6.

При обмороке, судорогах и солнечном ударе применять рецепт скорой помощи: VG-25, VG-26, VC-4, R-1. Так как жизненная ЦИ повреждается жаром и её много выходит с потом, то ЦИ надо восстановить быстро, поэтому метод стимуляции при обмороке, но методом рассеивания при судорогах (жар высушивает жидкости и превращает свободную ЦИ в огонь, а огонь поднимается вверх и раздувает ветер «как лесной пожар раздувает ветер»).

2.1. Летний зной + влажность: лихорадка, потливость, рвота, тяжесть в животе, нет аппетита, тяжесть в теле; тонкий, липкий и желтый налет на языке, мягкий и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: это состояние наблюдается в дождливую и жаркую погоду; кроме симптомов жара, появляются симптомы повреждения влажностью -нарушается водный обмен, так как блокируется средний обогреватель.

ТП: снять жар и убрать влагу.

Рецепт ИРТ: VG-14 седировать + GI-11 – удаляют жар; E-36 + VC-12 + MC-6 – регулируют средний обогреватель и укрепляют его + RP-9 (рейдирует водный обмен и удаляет влажность).

З М: летний гастроэнтерит.

ХОЛОД

Основной патогенный фактор зимы — ИНЬ. Когда внешний холод атакует организм, то он быстро разрушает энергию ЯН, наступает преобладание ИНЬ и в организме проявляются симптомы холода: похолодание конечностей, замедление жизненных функций, застой течения жидкостей в организме. Моча становится прозрачной и холодной; понос жидкий и водянистый; рвотные массы гоже водянистые; если есть мокрота, то она прозрачная и жидкая. При холоде застаивается жидкость в тканях и появляется боль, которая проходит или облегчается от тепла. Холод вызывает сокращение и сжатие тканей в суставах, что приводит к боли и тугоподвижности. Если повреждение холодом идёт с поверхности, то нет пота. Симптомы холода быстро трансформируются в симптомы жара, так как под воздействием холода ЦИ сжимается и переходит в «огонь». При воздействии холода нужно принимать тёплые лекарства, открывающие

поры кожных покровов, тогда вредоносный холод выходит наружу (эфедра китайская, порошок корня имбиря, дудник лесной, дудник даурский, стебель лука, чеснок).

3. Симптомы вредоносного холода: непереносимость холода, лихорадка без пота, напряжение мышц шеи, головная боль, боль в мышцах и суставах, нарушение дыхания из-за болей в мышцах груди; тонкий белый налет на языке, скользкий и напряженный пульс.

Э и П ТКМ: см. ТАЙЯН синдром и этапы его развития.

Т П: см. ТАЙЯН.

Рецепт ИРТ: см. ТАЙЯН.

ЗМ: острые респираторные заболевания зимой, заболевания легких и верхних дыхательных путей.

3.1. Холод-влажность: боль и тяжесть в поясничной области, пастозный язык с белым липким налетом, глубокий медленный пульс.

Э и П ТКМ: холод и влажность проникают в каналы и останавливаются в пояснице, вызывая ощущение «как будто несешь 5000 монет в поясе».

Т П: добавить ЯН, убрать влажность, разогнать холод.

Рецепт ИРТ: (метод прогревания) V-21 (шу-пункт желудка, при его согревании уменьшается влажность, V-23 (шу-пункт почек, согревание убирает холод), VG-4, RP-9 седировать (рассеивает влажность), E-36 (точка земли-влажности, регулирующая ЯН-ИНЬ равновесие).

ЗМ: люмбаго, люмбалгия, заболевания позвоночника (например, болезнь Бехтерева).

ВЛАЖНОСТЬ

Проявляет себя в основном весной, осенью, летом; легко сочетается с другими факторами внешней среды (кроме сухости). Избыточная влажность нарушает водный обмен, повреждает селезенку и средний обогреватель, порождает флегму, которая при застаивании превращается в жар (огонь). Влажность — фактор ИНЬ, характеризуется тяжестью — например: растирание в голове, тяжесть в конечностях, пояснице или ломота в суставах. Влажность растворяет ЯН-ЦИ, в результате чего нарушается регуляция жидкостей: моча густая и мутная; понос; бели у женщин; густая мокрота. Заболевания, возникающие от вредоносной влажности, носят хронический и медленный характер. Чтобы лечить влажность, надо укреплять селезенку и применять лекарства с сухими свойствами, например внутренние перегородки грецких орехов. Болезни от влажности могут самостоятельно исчезнуть в сухом климате. По ТКМ «селезенка любит сухость и страдает от влажности». Болезни обостряются в сырую и холодную погоду.

4. Симптомы вредоносной влажности: заложенность носа: тяжесть в голове и конечностях; стеснение и распирание в груди; боли в суставах; плавающий мягкий пульс; тонкий, белый и липкий налет на языке.

Э и П ТКМ: природа влажности – тяжесть и мутность; попадая в организм, влажность вызывает ощущения тяжести, заложенности и распираний. Язык и пульс типичны для повреждения влажностью.

Т П: Укрепить селезенку и убрать влагу такими травами, как кардамон, подорожник.

Рецепт ИРТ: V-2] (шу-пункт желудка – добавление ЯН в элемент «земля»), RP-6, RP-9 седировать (точка воды); TR-5 – укрепление ЯН в среднем обогревателе; E-36 – восстановление ЦИ.

З М: ревматизм, инфекционно-аллергические полиартриты.

4.1. Застой влаги и внутренний ложный жар: дневная температура без потливости, звон в ушах, тяжесть в голове, распирающие в груди, вздутие живота, плохой аппетит; темная и мутная моча; бледно-жёлтый налёт на языке; мягкий и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: Избыточная влажность образует флегму, флегма нарушает поток ЦИ в организме, и при своём застое флегма превращается в огонь (*З М:* воспаление). Застой вредной влажности приводит к жару без потливости. Влажность и жар нарушают движение ЦИ в среднем обогревателе и груди, поэтому возникают описанные выше симптомы: лихорадка — из-за жара; нет потливости — избыток влажности; темная моча из-за жара; тяжесть в голове и звон в ушах из-за влажности, характеристики языка и пульса типичны для влажности — жара. Чаще всего повреждаются влажностью-жаром следующие органы: селезёнка, желудок, печень, желчный пузырь, мочевой пузырь и толстый кишечник.

Влажность — жар в селезёнке и желудке: возникают не только от внешних факторов, но и при злоупотреблении жирной пищей и алкоголем, молоком (что образует внутренние влажность и жар). Наблюдаются переполнение в желудке, снижение аппетита, тошнота и рвота, тяжесть в теле, быстрая утомляемость, желтушность склер, жидкий стул.

Влажность — жар в печени и желчном пузыре: распирающие и боли в подреберье, снижение аппетита и горечь во рту, тошнота, рвота, вздутие живота, темная густая моча.

Влажность — жар в мочевом пузыре: густая и мутная моча, рези в уретре, распирающие в поясничной области или внизу живота.

Влажность — жар в толстом кишечнике: часто бывает не только от внедрения патогенной ЦИ, но и при употреблении сырой, холодной или грязной пищи, в основном летом. Появляются боли в животе, кроваво-гнойные поносы, жжение в анусе, частое мочеиспускание темной и мутной мочи.

Т П: убрать жар и влагу.

Рецепт ИРТ: тот же (пункт 4), только применять метод рассеивания + GI-4 и GI-11 (для выведения жара на поверхность). Дополнительно используются точки поражённых каналов в зависимости от локализации вредоносной энергии.

СУХОСТЬ

Вредоносный фактор любого времени года, часто сочетается с ветром, жарой, холодом (по современным наблюдениям, фактор сухости воздействует на людей в квартирах во время отопительного сезона, если квартира не проветривается или нет увлажняющего фактора, например, аквариума). Нос и рот — это пути проникновения сухости. Легкие — это орган, наиболее подверженный воздействию сухости.

5. Симптомы вредоносной сухости: шероховатая кожа, нет пота, сухость во рту; першение в горле, постоянная жажда, сухость носовых проходов, сухой кашель, скудная, плохо отделяемая мокрота с прожилками крови; темная густая моча; сухой, трудно отделяемый стул; красный кончик языка и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: сухость обладает вяжущими и изгоняющими влагу свойствами, поэтому проявления недостатка влаги преобладают.

Т П: убрать сухость травами с влажными свойствами (например, конопляное семя) и укрепить легкие.

Рецепт ИРТ: V-13 седировать, P-5 тонизировать (точка воды, специфическая точка при кровохарканьи), MC-6, RP-6 (групповое ло 3 инь ног), GI-4 седировать (гармонизирует ЯН-ИНЬ, точка-пособник).

З М: начальные стадии респираторных вирусных инфекций; обезвоженность от мочегонных, рвотных или слабительных средств и другие причины потери жидкостей.

5.1 Сухость – жар: лихорадка, нет пота, симптомы сухости и жара, непереносимость тепла, тяга к холодным напиткам.

Э и П ТКМ: причина этого синдрома – сухая и жаркая погода летом.

Т П: Питать прохладными сладкими травами с резким запахом, (например, корневище клопогона (*Cimicifula heracleifolia*), ряска, лопух большой, володушка китайская, подорожник азиатский, мята, трава синеглазки (*Commelina communis*)

Рецепт ИРТ: V-13, P-5 тонизировать, GI-4, RP-6.

5.2. Сухость – холод: симптомы сухости и холода, непереносимость холода. Стремление к теплоте питью.

Э и П ТКМ: сухая и холодная погода зимой.

Т П: увлажнить сухость тёплым питьём и влажными травами, убрать внешний фактор, укрепить легкие.

Рецепт ИРТ: см. 5.1 методом прогревания.

ОГОНЬ: внешний фактор ЯН. Повреждает жидкости в организме и расплавляет ткани. Все внешние патогенные факторы при борьбе с защитной энергией могут превратиться в огонь. Вредоносное действие огня может проявиться в любое время года, это его отличие от летнего зноя. Огонь может проявлять своё повреждающее действие при чрезмерных эмоциях, отравлениях, поражении вирусами и бактериями (оспа, дифтерия, корь, скарлатина, геморрагические лихорадки и др.).

6. Симптомы вредоносного огня: высокая температура; жажда; обильный пот; потрескавшиеся губы; сухой язык с язвами; покраснение глаз и лица; сильная головная боль; неприятный запах изо рта; сердцебиение, бессонница, беспокойство, мания; эпилептики, судороги; кровохаркание, носовые кровотечения, кровь в моче, геморрагическая сыпь; полный, сильный и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: жар, усиливающийся от ветра и сухости, превращается в огонь, поэтому возникают язвы, огонь вредит сердцу (согласно принципам У-СИН), поэтому отмечаются беспокойство и маниакальное возбуждение. Огонь расплавляет сосуды, поэтому могут быть кровотечения. Остальные симптомы обусловлены возгоранием огня в других органах.

Т П: «потушить» огонь и питать ИНЬ травами с холодными и влажными свойствами, например, корень бубенчика, спаржа блестящая, стебель дендробия благородного, трава мать-и-мачехи, плоды бирючины блестящей, жимолость японская, кожура арбуза, форзизия свежающаяся.

Рецепт ИРТ: (метод рассеивания) VG-14, C-7, F-3, MC-6, R-7 тонизировать (тонизирующая точка).

ШЕСТЬ ГРУПП КАНАЛЬНЫХ СИНДРОМОВ ТАЙЯН СИНДРОМ

Канал ТАЙЯН («великая сила ЯН») состоит из двух янских каналов: ручного — тонкой кишки (IG) и ножного — мочевого пузыря (V); это крайние латеральные каналы поверхности ЯН на теле человека. Они первые встречают патогенный фактор, и совокупность их синдромов отражает борьбу организма с внешним патогенным фактором на поверхности тела, то есть начальную стадию проникновения болезни. Знаковые симптомы этого синдрома следующие: головные боли, ригидность мышц затылка и задней поверхности туловища, озноб, жар тела, потливость, поверхностный пульс.

7. Начальный синдром ТАЙЯН: головная боль, напряжение мышц в шейном отделе позвоночника, задней поверхности туловища, поясницы; ухудшение самочувствия от ветра и холода; напряженный струнный или плавающий пульс (признак внешнего синдрома).

Э и П ТКМ: ТАЙЯН канал управляет наружной поверхностью тела и проявляет действие защитной ЦИ тела. Когда внешнее «зло» атакует, ТАЙЯН встречает его первым. Борьба нарушает движение ЦИ в канале, там застаивается энергия, поэтому возникают напряжение и боль в мышцах в месте застоя ЦИ, а так как действует внешний фактор, то наблюдается ухудшение от холода и сквозняков.

Т П: убрать ветер и холод, регулировать поток энергии.

Рецепт ИРТ: методом рассеивания IG-3 (точка-ключ ДУ-МАЙ), VB-20, V-12 (точки, регулирующие энергию ветра), VG-14 (регулирует движение ЦИ по каналам), V-62 (точка ключ ЯН-ЦЗЯО-МАЙ). Если боли в мышцах сильные, то применять: V-1K, V-10 седировать (для снятия головной боли напряжения); + VG-8 седировать (точка называется «напряжённая мышца»).

З М: мышечно-тонические синдромы, начало острых воспалительных заболеваний.

7.1. Внешний синдром с дефицитом защитной ЦИ: жар, головная боль, потливость с непереносимостью ветра; заложенность носа; плавающий быстрый пульс.

Э и П ТКМ: внешнее «зло» отбрасывает защитную ЦИ внутрь в «ворота лёгких», поэтому появляется заложенность носа. Потливость оттого, что высвобожденная в результате борьбы ЦИ выходит наружу – за энергией следует влага. Защитная ЦИ становится в дефиците и начинает уступать позиции внешнему фактору. Если пациент имеет конституцию ЯН, то будет жар с ознобом, а если ИНЬ – то озноб без жара. Рассеивание внешнего холода обычно длится около 7 дней, а затем ещё 12 дней общее недомогание.

Т П: вызвать потливость потогонными растениями (например, имбирь, кориандр, дудник даурский, малина), разогнать ветер, регулировать питание каналов, повысить защиту.

Рецепт ИРТ: тот же + V-64 седировать (точка дерева, пособник, применяется при лихорадке), E-36 тонизировать (для восстановления ЦИ).

З М: острые респираторные заболевания.

8. Внешний фактор вызывает извращение потока ЦИ лёгких: лихорадка, кашель, затруднённое дыхание, головная боль; потливость с непереносимостью ветра и сквозняков; тонкий белый налет на языке; быстрый пульс.

Э и П ТКМ: если есть предрасположенность, внешнее «зло» вызывает обратный ход энергии ЦИ лёгких – поэтому появляются затруднение при дыхании и кашель, этот синдром указывает на прорыв защиты ТАЙЯН и внедрение патогенного фактора в лёгкие.

Т П: вызвать потливость (через пот удалить внешнее «зло»), разогнать ветер, регулировать движение ЦИ в легких.

Рецепт ИРТ: IG-3, V-62; + P-10 седировать (точка огня на канале лёгких), GI-4 седировать, GI-11 седировать, VG-14 седировать (жаропонижающий рецепт), GI-5 (точка — цзин, огонь, противокашлевой эффект), E-40 (рассеивает флегму).

9. Внешний синдром при слабом, но длительном действии ветра-холода: алое лицо, жар, потливость, беспокойство, частое мочеиспускание, отвращение к холоду, плавающий и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: внешнее «зло» относительно слабое, но действует длительно; защитная ЦИ с трудом восстанавливается, и самостоятельно выбросить «зло» не может, поэтому нежелательно применять потогонные средства (во время применения потогонных средств вместе с жидкостями уходит не только патогенная ЦИ, но и часть защитной ЦИ, и если она плохо восстанавливается, то может повреждаться); алое лицо и жар – это признаки внешнего застоя ЦИ. Беспокойство – недостаток сердечной ЦИ, частое мочеиспускание – недостаток Ци почек, утрачивающих контроль за мочеиспусканием, потливость – недостаток Ци организма приводит к невозможности удерживать жидкости).

Т П: снять внешний синдром травами острого, пахучего и теплого свойства.

Рецепт ИРТ: IG-3 седировать, V-62 седировать; GI-4; R-7 тонизировать, V-64 тонизировать (точка-пособник).

Примечание: при неправильном применении потогонных средств может быть сочетание внешнего синдрома, вызванного холодом, с синдромом повреждения жидкостей, который приводится ниже.

Синдром повреждения жидкостей при назначении потогонных средств: тяжесть под сердцем, зловонный запах изо рта, урчание в животе, водянистый обильный стул, рвота, вздутие живота, субфебрилитет: бледный язык с липким жирным или белым творожистым налетом, скользкий и струнный пульс.

Э и П ТКМ: этот синдром появляется после профузного потоотделения при изгнании вредного фактора. Возникают не только нарушения ЦИ селезёнки и желудка, но и повреждение жидкости и крови, поэтому и появляются эти симптомы.

На 1 этапе происходит потеря ИНЬ – жидкостей – жар в ладонях и стопах, потливость, жажда с желанием пить холодную воду, сухость губ и языка, пульс недостаточный и быстрый.

На 2 этапе – потеря ЯН, за потерей жидкостей следует потеря жизненной ЦИ -профузный липкий пот, ощущение холода и боязнь холода, одышка, бледное лицо, отсутствие жажды, цианоз губ и языка, пульс тонкий быстрый.

Т П: гармонизировать. желудок, укрепить селезёнку, разогнать застой жидкости. Если пульс плавающий – давать потогонные средства, если слабый -укреплять ЦИ.

Рецепт ИРТ: VC-12 (мо-пункт желудка), V-21 (шу-пункт желудка), E-36 (точка земли), RP-6 (групповое ло 3 инь ног), E-40 (ло-пункт желудка), E-42 (точка-пособник и дополнительная точка оттока из E).

9.1. Внешний холод накапливается на поверхности: боязнь холода, жар, головная боль, общая болезненность тела, затруднение дыхания без потливости; плавающий и напряженный пульс.

Э и П ТКМ: Холод сжимает поры кожных покровов, поэтому нет пота. Холод задерживает энергию в каналах, поэтому боли в мышцах и суставах и общая болезненность тела. Легкие управляют кожей и порами, при закупорке пор циркуляция ЦИ легких нарушается, поэтому затруднение дыхания Пульс характерен для внешнего холода.

Т П: см. 9 + регуляция ЦИ легких.

Рецепт ИРТ: IG-3, V-62; V-11, V-12 (начало внутреннего хода лёгких), V-13 (шу-пункт лёгких).

9.2. Внешний холод вызывает внутренний жар: непереносимость холода, жар внутри, головная боль, общая болезненность, беспокойство, раздражительность; нет пота, жажды; плавающий и напряженный пульс

Э и П ТКМ: дальнейшее проникновение внешнего вредного фактора внутрь. Защитная ЦИ вдавливается холодом внутрь, где образуется относительный избыток ЦИ, который превращается в жар, отсюда беспокойство и раздражительность, остальные симптомы объяснены выше.

Т П: убрать внешний холод и внутренний жар.

Рецепт ИРТ: IG-3, V-62; GI-4, VG-14, TR-5 седировать, VB-25 (мо-пункт VB для превентивного воздействия на возможный следующий этап — ШАОЯН).

9.3. Внешний холод опускается вниз: отвращение к ветру, лихорадка, потливость живота; плавающий и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: если внешнее «зло» не изгнано, то оно может опускаться вниз, нарушая функцию мочевого пузыря, остальные симптомы отражают борьбу защитной ЦИ с внешним вредным фактором.

Т П: убрать внешний фактор, регулировать ЦИ.

Рецепт ИРТ: Ю-3, V-62; V-64+ К-3 (классическое сочетание при простуде, ознобе), TR-3 (тонизирующая), V-28 (шу-пункт мочевого пузыря).

ШАОЯН СИНДРОМ

К каналу ШАОЯН («меньшая сила ЯН») относятся два срединных канала на конечностях: ручной — канал тройного обогревателя (TR) и ножной — желчного пузыря (VB). Появление его симптомов отражает проникновение внешнего патогенного фактора холода с поверхности внутрь и отражает борьбу организма «на своей территории», но ещё не в его глубине. Иногда этот синдром называется «промежуточный».

10. Описание ШАОЯН синдрома: чередование озноба и жара; чувство переполнения в груди и подреберье; нежелание говорить и есть; сердечное беспокойство; снижение аппетита, тошнота; сухость в горле, горечь во рту; головокружение, гиперемия склер, ночная потливость, шум и звон в ушах; головная боль в височной области; пелена перед глазами; бледно-жёлтый налет на языке; струнный пульс.

Э и П ТКМ: смена озноба и жара отражает продолжение борьбы ослабленной защитной ЦИ с внешним «злом». Ознобы указывают на периодические «победы» вредоносного холода над жизненной ЦИ. Тошнота, головокружение, шум в ушах, пелена перед глазами — эти симптомы отражают нарушение движения ЦИ по каналу желчного пузыря. Жар в ШАОЯН канале может истощить жидкость, поэтому появляется сухость в горле; жар поднимается вверх, что приводит к беспокойству и раздражению. Пульс типичен для застоя энергии в канале желчного пузыря.

Т П: гармонизировать ШАОЯН.

Рецепт ИРТ: VB-41 седировать (точка-элемент в элементе для VB, дополнительная точка оттока: цзу-лин-ци- «спуск энергии на ногу», точка-ключ IV чудесного меридиана ДАЙ-МАЙ), TR-5 седировать (ло-пункт TR и точка-ключ III чудесного меридиана ЯН-ВЕЙ-МАЙ); P-5 тонизировать (ло-пункт), VB-4СК (точка-пособник), MC-6 тонизировать (ло-пункт — шлюзовая точка для связи с TR). Потогонные средства не применяются.

10.1. ШАОЯН с задержкой жидкости: чередование жара и озноба: смена переполнения и стеснения в груди и подреберьях; сердечное беспокойство; жажда; потливость головы; затруднение при мочеиспускании.

Э и П ТКМ: сочетание синдрома ШАОЯН с задержкой жидкости. Так как энергия ЦИ в ШАОЯН негармонична, то в желчном пузыре из-за застоя ЦИ накапливается огонь, нарушающий функцию среднего обогревателя, который в норме контролирует водный обмен, жидкость накапливается и вызывает распирающее ощущение в груди и подреберьях, а также задержку при мочеиспускании.

Т П: гармонизировать ШАОЯН; регулировать обмен жидкости.

Рецепт ИРТ: V.B-41, TR-5; F-5 тонизировать (ло-пункт), VB-40 (точка-пособник), MC-6 (гармонизация среднего обогревателя) + V-21 (шу-пункт желудка, возможно, с превентивной целью для ограничения дальнейшего проникновения патологии в ЯНМИН) + V-23 (шу-пункт почек для регуляции водного обмена).

11. Синдром ШАОЯН в сочетании с синдромом внутреннего жара: озноб чередуется с жаром; переполнение в груди и подреберьях; тошнота и рвота; дневной субфебрилитет; запор; тяжесть под сердцем; сухой, обложенный жёлтым налётом язык: сильный, струнный пульс.

Э и П ТКМ: длительная тошнота — это симптом патологии ШАОЯН. Беспокойство и вздутие в эпигастрии, запоры — это признаки жара, собирающегося в ШАОЯН канале.

Т П: гармонизировать ШАОЯН; снять внутренний жар.

Рецепт ИРТ: VB-41, TR-5; + VB-44 седировать (точка оттока ЦИ из канала VB), TR-6 седировать (убирает жар из толстого кишечника), VB-36 седировать (се-пункт, используется при сильном застое ЦИ в канале), VG-9 (гармонизирует ЯН-ИНЬ взаимодействие).

12. ШАОЯН в комбинации с ТАЙЯН: жар с легким ознобом; сильная боль в суставах и мышцах: лёгкая тошнота; чувство подпирания ниже сердца, депрессия.

Э и П ТКМ: жар с плохой переносимостью холода и боль в суставах -это признаки внешнего синдрома ТАИЯН. Распирание в груди и подреберье, тошнота, вздутие эпигастрия и депрессия – это дисгармония ШАОЯН.

Т П: гармонизировать ШАОЯН; снять внешний синдром (холод- ветер).

Рецепт ИРТ: VB-41, TR-5; + IG-4 тонизировать (точка-пособник), V-63 седировать (се-пункт), VG-14 (точка соединения всех янских каналов для ликвидации внешнего синдрома).

ЯНМИН СИНДРОМ

К каналу ЯНМИН («сияние силы ЯН») относится ножной канал желудка (Е) и ручной канал толстого кишечника (GI). Он относится к медиальным янским каналам и отражает глубокое проникновение внешнего патогенного фактора внутрь. Ареной борьбы между внешним злом и жизненной ЦИ становится сам организм. Защитная ЦИ явно слабее внешнего патогенного фактора. Три пути для возникновения синдрома ЯНМИН: через ТАЙЯН, через ШАОЯН и непосредственное проникновение внешнего «зла» в ЯНМИН.

13. Описание синдрома ЯНМИН: жар, усиливающийся во II половине дня; сильная потливость без озноба; отвращение к теплу; жажда с предпочтением холодных напитков; боли вокруг пупка, запоры, покраснение лица; головная боль в передней части головы; красный язык с жёлтыми шипами и сухим жёлто-коричневым налётом; полный, сильный и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: когда патогенное «зло» проникает в ЯНМИН, оно достигает своего максимума. «Зло» ушло с поверхности, поэтому нет отвращения к холоду, но есть отвращение к теплу. Если озноб есть, то внешнее зло ещё присутствует на поверхности (см. ТАЙЯН в комбинации с ЯНМИН). Потливость указывает на испарение внутреннего жара. Пот, как следствие жара, выгоняет жидкость, вызывая жажду; язык становится красным с сухим жёлтым налётом. Характеристика пульса отражает сильный жар.

Т П: Снять жар травами с острыми и холодными свойствами: корень шлемника байкальского, коптис китайский, корень девясила, кора бархата амурского, корень норичника.

Рецепт ИРТ: (метод рассеивания) GI-1, GI-4, GI-11, E-44, E-45. Если появляются признаки скопления жара в диафрагме (жжение и жар под сердцем, вздутие живота с одышкой), то дополнительно рассеивать VG-9 седировать, MC-6 седировать, VG-14 седировать, R-9 седировать (се-пункт VII чудесного меридиана ИНЬ-ВЕЙ-МАЙ).

14. Внешний холод трансформировался в жар и нарушает жидкости тела: сильная жажда, сердечное беспокойство, легкий озноб в области спины и спонтанный пот, высокая температура, непереносимость тепла.

Э и П ТКМ: нарушение жидкости и ЦИ в результате жара вызывает легкий озноб в области спины, но больной раскрывается. Это часто ошибочно расценивается врачом как поверхностный синдром ТАЙЯН (при котором больной укутывается), в результате неправильно назначается потогонное средство, которое усугубляет болезнь.

Т П: см. 12.

Рецепт ИРТ: (метод рассеивания) P-11, GI-1, GI-4, V-63, V-21, E-36. При олигурии (жар высушивает почки) — R-3, R-5 тонизировать. Если жар связан с проникшей в ЯНМИН патогенной жидкостью (рвота, понос), то рекомендуется добавить RP-6, E-36. Если жар в печени (желтуха) — то F-3 (пособник), V-19 (шу-пункт желчного пузыря), TR-5 (ло-пункт), IG-4 (пособник), E-42 (пособник).

14.1 Жар в ЯНМИН высушивает ФУ-органы: приливы жара, бред; полнота и боль в животе, усиливающаяся при надавливании; обильный пот по рукам и ногам; сухой затруднённый стул; болезненное мочеиспускание скудной и темной мочой; потемнение в глазах; сухой, с жёлтым налётом язык; глубокий, сильный пульс.

Э и П ТКМ: этот синдром возникает либо первично, либо может быть следствием неправильного назначения потогонных средств (если поставлен диагноз поверхностного синдрома ТАЙЯН). Жар нарушает работу ФУ-органов, поэтому возникают вышеописанные симптомы.

При наличии длительных запоров (более 7 дней), жар соединяется с мутностью кишечника, поднимает её вверх и нарушает работу мозга.

ТП: убирать жар, восстанавливать жидкость.

Рецепт ИРТ: (метод рассеивания) Е-45 (седативная точка), Е-25 (мо-пункт GI), V-25 (шу-пункт GI), GI-1 (кровопускание), Е-37 (дополнительная точка влияния на толстую кишку на канале желудка), R-6 (для восстановления ИНЬ — ключ VI чудесного меридиана ИНЬ-ЦЗЯО-МАЙ). В том случае, если кал с кровью, добавить точку RP —10 (море крови), при бреде — С-7 и VG-20.

ТАЙИНЬ СИНДРОМ

Канал ТАЙИНЬ («великая сила ИНЬ») состоит из ножного иньского канала селезёнки (RP) и ручного иньского канала лёгких (P) и отражает недостаток ЦИ селезёнки и скопление холода — влажности. Обычно возникает при истощении ЯН-ЦИ в борьбе с внешним патогенным фактором, а также при непосредственном воздействии сырой и холодной пищи на селезенку и при неправильном лечении синдромов ТАЙЯН, ШАОЯН, ЯНМИН.

15. Описание синдрома ТАЙИНЬ: непостоянная перемещающая боль в животе, проходящая от надавливания и тепла; рвота водянистой жидкостью; понос с жаждой (при «зле» типа ЯН — жаре или без жажды при «зле» типа ИНЬ — холоде); нет аппетита; слабость, быстрая утомляемость; бледный язык с белым налётом; редкий и глубокий пульс.

Э и П ТКМ: патогенный фактор холод – влажность проникает внутрь, вредит селезёнке и желудку и они не могут управлять жидкостью, поэтому возникают вышеназванные симптомы. Холод нарушает ЦИ желудка и селезенки, поэтому нет аппетита, и опускает жидкость вниз, поэтому появляется понос.

Т П: убрать холод и согреть ЯН селезенки и желудка.

Рецепт ИРТ: методом согревания VC-12 (мо-пункт среднего обогревателя); V-21 (шу-пункт RP); E-36; RP-9 (точка воды, инь-лин-цюань — источник инь, регулирует обмен жидкостей).

16. Застой влажности и холода: землисто — желтый цвет лица и склер, темная моча; нет температуры; бледный язык с белым вязким налетом; глубокий и медленный пульс.

Э и П ТКМ: желтуха вызывается влажностью и холодом в ТАЙИНЬ. При попадании внутрь внешние влажность и холод могут соединиться с внутренней влажностью и менять направление течения желчи в печени, вызывая желтуху.

Т П: согреть средний обогреватель, убрать холод, укрепить селезенку и убрать влажность.

Рецепт ИРТ: методом согревания RP-3 (пособник, точка элемент в элементе), RP-6 (групповое ло 3 инь ног), VC 12 (мо-пункт среднего обогревателя), E-25 (шу-пункт GI) RP-4 (точка-ключ VIII чудесного меридиана ЧЖУН-МАЙ) + точки из пункта 14.

ШАОИНЬ СИНДРОМ

Канал ШАОИНЬ («меньшая сила ИНЬ») состоит из иньского ножного канала почек (R) и ручной иньского канала сердца (C). Данный синдром характеризуется патологическими изменениями сердца и почек. При поражении ШАОИНЬ ослабление жизненной ЦИ проявляется в высшей степени. Этот синдром может проявляться двумя вариантами: 1) недостаток ЯН с трансформацией в холод или 2) недостаток ИНЬ с возгоранием внутреннего огня.

17. Описание синдрома ШАОИНЬ (вариант скопления холода из-за недостатка ЯН): озноб, желание находиться в эмбриональной позе, укутавшись одеялом; вялость и сонливость; холодные конечности; мочеиспускание с большим количеством светлой мочи; отсутствие жажды, а если она есть, то предпочтение горячих напитков, нет сил пить; тошнота, нет сил для рвоты; поносы с выделением не переваренной пищи; бледный язык с тонким белым налётом; короткий и нитевидный пульс.

Э и П ТКМ: По теории У-СИН сердце относится к огню и управляет движением крови; почка относится к воде и хранит сущностную эссенцию. Когда канал ШАОИНЬ попадает под воздействие вредного фактора, то функция этих органов становятся недостаточной. При недостатке ЯН сердца нет необходимого управления движением крови – поэтому наблюдаются холодные конечности и короткий нитевидный пульс. При проникновении внутрь холода недостаток ЦИ сердца и почек не может питать мозг, поэтому возникают сонливость, быстрое истощение умственных процессов. Если этот синдром не лечить, больной может умереть. Но если в результате лечения конечности становятся тёплыми, это признак начинающегося выздоровления.

Т П: согревать почки, восстановить ЦИ. Нельзя применять потогонные травы. Лучше лечить этот синдром ночью.

Рецепт ИРТ: методом согревания VC-4 (гуань-юань — уровень жизненной силы), VC-3 (точка соединения 3 ИНЬ ног), VC-6 (море энергии), R-3 (пособник), MC-7 (пособник), E-36, VG-20 (точки-регуляторы ЯН-ИНЬ равновесия)

17.1. Избыток холода вытесняет ЯН-ЦИ вверх: диарея с не переваренной пищей, холодные конечности; сухость во рту без желания пить, лихорадка без озноба с ощущением жара в верхней части тела — алое лицо; боль в горле; иногда рвота: короткий, исчезающий и нитевидный пульс.

Э и П ТКМ: так как ЯН в недостатке, а ИНЬ чрезмерная, то конечности холодные; понос с не переваренной пищей указывает на чрезмерный внутренний холод; так как холод в избытке внутри, а не снаружи, то нет озноба: красный цвет лица и боль в горле указывают, что ИНЬ изгоняет ЯН-ЦИ вверх.

Т П: восстанавливать ЯН-ЦИ.

Рецепт ИРТ: согревать VC-4; VC-8, VG-4, V-20, V-23. R-3+C-7 (точки-пособники), E-36.

17.2 Холод повреждает ЯН и задерживает жидкость: вялость и тяжесть в конечностях; сонливость; тахикардия: пульсация эпигастрия: боли в животе; нарушения мочеиспускания: отеки; диарея; белый язык с липким налетом, землистый цвет лица; боли в надплечьях.

Э и П ТКМ: так как ЯН в канале ШАОИНЬ в недостатке, а жидкости поступает много, то происходит нарушение её циркуляции и она задерживается в тканях, поэтому возникают отеки и тяжесть в конечностях, землистый цвет лица и т. д.

Т П: добавить ЯН-ЦИ в иньские каналы и убрать воду.

Рецепт ИРТ: методом согревания RP-6 (групповое ло 3 инь ног), RP-9 (точка воды). VC-6 (ци-хай — море энергии), VC-3 (точка соединения 3 инь ног).

18. Холод превращается во внутренний огонь из-за недостатка ИНЬ: бессонница из-за раздражения сердца; сухость во рту: жар в ладонях и подошвах; красный язык с тонким налетом; глубокий быстрый пульс.

Э и П ТКМ: сухость в горле и во рту из-за недостатка ИНЬ почек, питание жидкостью верхней части тела нарушено; беспокойство и бессонница – признаки огня сердца (дисбаланс сердца и почек); жар в ладонях и подошвах – классический признак возгорания внутреннего огня при недостатке ИНЬ.

Т П: Питать ИНЬ и убирать жар.

Рецепт ИРТ: R-6 тонизировать (точка ключ VI чудесного меридиана ИНЬ-ЦЗЯО-МАЙ), C-9 (кровопускание). MC-4 седировать (се-пункт, убирает жар). R-1 тонизировать (точка поляризации ШАОИНЬ).

ЦЗЮЕИНЬ СИНДРОМ

К каналу ЦЗЮЕИНЬ («снижившаяся сила ИНЬ») относится ножной иньский канал печени (F) и ручной иньский канал перикарда (МС). Появление данного синдрома указывает на истощение ИНЬ организма, в результате чего начинается рост ЯН. Это крайняя стадия воздействия патогенного внешнего фактора (холода) указывает на истощение жизненной ЦИ и нарушение баланса ИНЬ и ЯН; и симптомы жара и холода являются основными для данного синдрома. При синдроме ЦЗЮЕИНЬ возможны критические состояния, которые могут закончиться смертью.

19. Описание ЦЗЮЕИНЬ синдрома: изнурительная жажда с частым мочеиспусканием; приливы жара в области сердца; жгучая боль в эпигастрии; постоянное чувство голода, но еда без аппетита; рвота принятой пищи; принятое слабительное вызывает длительную диарею, холодные нижние конечности, «жар — вверх, холод — вниз».

Э и П ТКМ: каналы ЦЗЮЕИНЬ и ШАОЯН тесно связаны между собой внешне и внутренне, ЦЗЮЕИНЬ управляет ветром и «деревом». Патология ЦЗЮЕИНЬ является следующим этапом после поражения ШАОИНЬ, вверх он связан с огнем сердца, а внизу — с водой почки. Когда баланс между огнем и водой нарушен, то огонь разгорается вверх, а вода, трансформируясь в холод, опускается в нижние конечности.

Т П: снять верхний жар и согреть нижний холод, восстановить ЦИ. При жажде давать больному пить понемногу. Лучше лечить этот синдром утром.

Рецепт ИРТ: F-3 тонизировать (точка-пособник); МС-6; МС-7 седировать (точка-пособник, седативная); VC-14 седировать; E-36 (прогревать), VG-20, R-1 (прогревать), VC-4 (прогревать), R-10 седировать (точка воды).

19.1 Огонь — вверх, холод — вниз: холодные конечности, припухлость горла, длительная диарея, кашель с мокротой и кровью, глубокий медленный пульс в зоне цунь (дистальная точка на лучевой артерии, соответствует верхнему обогревателю) и отсутствие пульса в зоне чи (проксимальная точка пульсовой диагностики, соответствует нижнему обогревателю).

Э и П ТКМ: после недели болезни из-за патогенного холода защитная ЦИ сильно истощается. «Зло» проникает внутрь и сохраняется снаружи. Холод, проникший внутрь, повреждает средний обогреватель и опускается в соответствии со своей природой вниз, охлаждая конечности и не пуская ослабленный ЯН среднего обогревателя для согревания конечностей. Ослабленная ЦИ поднимается вверх и продолжает бороться с патогенным холодом, который остался снаружи — поэтому жар вверх; огонь высушивает жидкость и повреждает сосуды лёгких — поэтому кашель с вязкой мокротой и кровью.

Т П: убрать огонь вверх; тонизировать селезенку, чтобы разогнать нижний холод.

Рецепт ИРТ: R-1 (прогревать), F-1 тонизировать (точка поляризации ЦЗЮЕИНЬ), МС-6, R-9 тонизировать (точка-пособник), E-36 тонизировать, V-20, VC-17 седировать.

20. Синдром жара ЦЗЮЕИНЬ: высокая температура, жажда, но холодные конечности; желтоватая или красноватая моча; желтый налёт на языке; быстрый пульс.

Э и П ТКМ: холодные конечности указывают на неспособность ЯН и ИНЬ соединяться друг с другом. Жар идет изнутри, трансформируясь из внешнего холода, поэтому проявляются названные симптомы; если это продолжается долго, то жар стихает и остаётся в форме коротких приливов — это признак «коллапса ИНЬ».

Т П: снять жар, воскресить ИНЬ травами: белый атрактилодес, сухой имбирь, корень женьшеня.

Рецепт ИРТ: GI-11+GI-4 (жаропонижающий рецепт), E-44 тонизировать (точка воды), GI-1, E-45 (прогреть).

21. Синдром холода ЦЗЮЕИНЬ: холодные конечности, отвращение к холоду, нет температуры, бледный язык и нитевидный слабый пульс.

Э и П ТКМ: патогенный фактор холода, проникнув внутрь, вытесняет ЯН из тела.

Т П: восстановить ЯН, использовать травы: корень солодки, сухой имбирь, корень аконита.

Рецепт ИРТ: прогреть VC-4, VC-6, VG-4, VG-14.

СИНДРОМЫ ТРЁХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ

Верхний обогреватель

Лёгкие, перикард и сердце

Системный подход описания воздействия патогенного фактора по трём обогревателям объясняет проникновение жары-сухости и жары-влажности в организм. Так как это явные патогенные факторы, то они в первую очередь поражают верхний обогреватель, затем опускаются в средний и нижний обогреватели в зависимости от степени истощения защитной ЦИ.

22. Сухой жар проникает в лёгкие: сухой кашель без мокроты, астматическое дыхание; сухие горло и носоглотка; боль и расириание в груди и подреберьях; раздражительность; красный язык с шероховатым налетом; быстрый нитевидный пульс.

Э и П ТКМ: сухой жар нарушает питание легких и высушивает жидкости.

Т П: убрать сухость и питать ИНЬ легких.

Рецепт ИРТ: V-13 седировать; P-5 седировать (точка воды); R-3 тонизировать+ R-6 (точка-ключ чудесного меридиана ИНЬ-ЦЗЯОМАЙ), P-10 (точка огня).

22.1. Сухость разрушает «семь дверей»: звон в ушах; красные глаза; сухие потрескавшиеся губы; сухость и першение в горле и в носу; желтый сухой налет на языке; быстрый пульс.

Э и П ТКМ: сухой жар, проникая в легкие, нарушает движение ЦИ и высушивает жидкости, поэтому возникают вышеназванные симптомы.

ТП: снять сухой жар.

Рецепт ИРТ: см. 22 + MC-6, RP-6, VC-23.

23. Верхний обогреватель аккумулирует токсины: сильный жар: боль в горле; красное распухшее лицо; жажда: раздражительность; головная боль; красный язык с желтым налетом; быстрый и избыточный пульс.

Э и П ТКМ: патогенный жар, проникнув в лёгкие, может подниматься вверх к голове и горлу по каналам, порождая интоксикацию.

Т П: убрать токсины и отёк.

Рецепт ИРТ: (метод рассеивания) VG-14. GI-11, GI-4, E-44 (точка воды), VB-41 (цзулин-ци – «спуск энергии на ноги», ключ IV чудесного меридиана ДАЙ-МАЙ), P-11 (точка оттока).

З М: начальная стадия инфекционных заболеваний с верхними симптомами, инфекционный паротит.

24. Патогенный жар повреждает перикард: кома; бред или немота; больной не может шевелить языком; красный язык; холодные конечности.

Э и П ТКМ: «злой» жар, завоевав защитную энергию, проникает в кровь, а у ослабленного пациента – в перикард; что нарушает движение ЦИ сердца, поэтому появляются вышеназванные симптомы.

Т П: Убрать токсины, питать ИНЬ (шлемник байкальский, коптис китайский, корневище антрактилиса яйцевидного, подорожник азиатский, кора магнолии белоцветной), затем убрать влагу и мутность.

Рецепт ИРТ: МС-4 седировать (се-пункт), МС-5 (групповое ло 3 инь рук), F-3 седировать (точка-пособник), F-5 седировать (ло-пункт), V-14 (шу-пункт перикарда).

Средний обогреватель

Селезенка, поджелудочная железа и желудок.

25. Мутная влага атакует верхнюю часть тела: распирающая головная боль, рвота, заторможенность, вялость, жажда с малым питьём воды, затруднение при мочеиспускании; жёлтый липкий налет на языке.

Э и П ТКМ: патогенные жар и влажность нарушают работу среднего обогревателя – селезёнка и желудок перестают контролировать разделение мутной и светлой влаги в толстом кишечнике; жар, возникающий из-за застоя влажности, поднимает мутность вверх, поэтому появляются вышеописанные симптомы.

Т П: открыть проход ароматными средствами, затем убрать мутную влагу.

Рецепт ИРТ: E-36 седировать, E-40 седировать, RP-6, E-44 седировать, VG-20 (мобилизация ЯН-ЦИ).

26. Влажность блокирует диафрагму: чередование озноба и жара, небольшая лихорадка; ощущение полноты в животе и рвота; тяжесть в конечностях; потливость; белый, густой, вязкий налет на языке; медленный ослабленный пульс.

Э и П ТКМ: влажный жар застаивается в диафрагмально – плевральном промежутке, преграждая путь ЯН-ЦИ, которая не может проникнуть на поверхность, поэтому возникает боязнь сквозняков; перепады жара и холода говорят о борьбе ослабленной защитной ЦИ с патогенным фактором. Остальные симптомы определяются вредоносной влажностью.

Т П: Убрать влажность.

Рецепт ИРТ: F-14 (мо-пункт печени, точка соединения всех плотных органов цзан), RP-6, RP-9 (точка воды на канале селезёнки), E-36, E-44 (точка воды на канале желудка), V-17 (шу диафрагмы).

27. Влажность блокирует средний обогреватель: перемежающаяся лихорадка; переполнение в эпигастрии; вздутие живота; тошнота; жажда с малым питьём горячего чая; жидкий стул; мутная моча; язык и пульс см. 25.

Э и П ТКМ: влага нарушает движение ЦИ в селезенке и желудке; отсюда все названные симптомы.

Т П: укрепить селезенку, убрать влагу, регулировать движения ЦИ.

Рецепт ИРТ: V-20 (шу-пункт селезёнки), RP-6, E-36, V-22 (шу-пункт тройного обогревателя), RP-9 седировать (точка воды), VB-34, RP-1 (специфическое действие при вздутии и спазмах живота).

27.1. Патогенные жара – влажность блокируют средний обогреватель: лихорадка; жажда без желания пить; чувство комка в эпигастрии, тошнота; водянистый тёплый стул; тёмная и скудная моча; жёлтый, скользкий и вязкий налёт на языке; мягкий и быстрый пульс. При возгорании огня из-за влажности и жара акт дефекации становится болезненным, появляются тенезмы. Стул горячий, скудный и с прожилками крови, всё это сопровождается помутнением сознания.

Э и П ТКМ: жар вызывает лихорадку, жажду (не хочется пить, потому что присутствует влажность), жжение в анусе (при наличии огня – тенезмы и прожилки крови в каловых массах), потемнение и оскудение мочи. Жара-влажность, поднимаясь вверх, нарушают работу мозга,

поэтому помутнение сознания. Характеристика пульса и налёта на языке характерны для влажности и жара.

Т П: снять влагу и жар горькими травами с резким запахом.

Рецепт ИРТ: методом рассеивания VC-12 седировать, E-25 седировать, E-37 седировать, E-39 седировать, E-44 седировать RP-6 седировать, RP-9, F-3, V-48; GI-4 + VG-14.

З М: инфекционные энтериты и энтероколиты; дизентерия.

28. Желтуха из-за жара-влажности: ярко-жёлтая кожа, жёлтые склеры; жажда; беспокойство и раздражительность; нерегулярный стул; постоянное чувство голода; полный, скользкий и сильный пульс.

Э и П ТКМ: патогенные жара-влажность нарушают движение ЦИ и жидкостей в среднем обогревателе, что приводит к обратному течению желчи, вызывая пожелтение склер и кожных покровов. Жар высушивает жидкости, поэтому возникает жажда и запоры (при преобладании влажности будет горячий жидкий стул). Жар имеет свойство подниматься вверх, нарушая работу мозга, поэтому появляется беспокойство и раздражительность. Полный и скользкий пульс – это признаки влажного жара.

Т П: рассеивать жар и влажность.

Рецепт ИРТ: VC-12 (мо-пункт желудка), E-36, RP-2 седировать (точка огня), RP-9 седировать (точка воды), V-20 (шу-пункт селезёнки), F-3 (точка-пособник).

28.1. Желтуха из-за холода-влажности: тёмно-жёлтая кожа с землистым оттенком: желтые склеры; холодные конечности и отвращение к холоду; темная моча; язык с белым и вязким налётом; глубокий, медленный и скользкий пульс.

Э и П ТКМ: застой холода-влажности в среднем обогревателе вызывает обратный ток желчи, вызывая симптомы желтухи и отвращение к холоду. Язык и пульс отражают наличие патогенных холода и влажности.

Т П: согреть средний обогреватель, рассеять холод и влажность; нормализовать работу желчного пузыря.

Рецепт ИРТ: прогревать V-20 (шу-пункт селезёнки), V-19 (шу-пункт желчного пузыря), VC-6, V-48 (ян-ган, «чистый ян», на уровне шу-пункта желчного пузыря), RP-6, RP-9 (точка воды).

Нижний обогреватель

Почки, печень и мочевого пузырь

29. Задержка жара в нижнем обогревателе: чувство переполнения и напряжения внизу живота; беспокойство; императивное мочеиспускание, запор.

Э и П ТКМ: патогенный жар через фазу крови завоёвывает нижний обогреватель; жар вызывает застой крови, поэтому возникают тяжесть и напряжение мышц внизу живота; поскольку жар попадает в фазу крови, то возникает беспокойство или бред. Жар в нижнем обогревателе сушит жидкость в толстом кишечнике, поэтому запоры.

Т П: убрать задержку жара.

Рецепт ИРТ: GI-4, RP-6, VC-6, RP-10 + C-7 (снимает жар в фазе крови), R-15 (специфическая точка при запорах). При задержке жара и влажности можно использовать другой рецепт: V-23 седировать, V-22 седировать, E-25 седировать, VB-34 седировать, RP-6 седировать, R-3 тонизировать (для стимуляции обмена жидкости в организме).

30. Истощение ИНЬ почек из-за патогенного жара: вялость; снижение слуха, сухость в горле, потемнение зубов; ощущение жара в ладонях и подошвах; сухой, истончённый и красный язык; недостаточный или нерегулярный пульс.

Э и П ТКМ: см. недостаток ИНЬ почек (часть 1). Может возникать из-за длительного внутреннего жара в среднем обогревателе (болезненного жара), который истощает жидкости и ИНЬ, проявляется в период летнего зноя, когда наружный жар усиливает внутренний и ещё сильнее вредит жидкостям и ИНЬ.

Т П: питать ИНЬ и убрать внутренний жар.

Рецепт ИРТ: V-23 (шу-пункт почек), R-3 тонизировать (точка-пособник), R-7 тонизировать (тонизирующая точка), RP-6, E-36.

30.1. Внутренний жар вызывает внутренний ветер: лихорадка, головокружение, распирающая головная боль, тремор конечностей, бред или мания, кома; конвульсии; сухой красный язык; струнный и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: длительный или чрезмерный жар вызывает истощение жидкости и ИНЬ почек и ИНЬ печени, («дерево» теряет питание «воды»), что вызывает внутренний «ветер». Струнный пульс характерен для «ветра печени». Это летние инсульты, связанные с жарой и ветром.

Т П: укрепить ИНЬ печени и убрать ветер.

Рецепт ИРТ: F-3 (точка-пособник), VB-20 (фэн-чи, «энергия ветра»), F-8 (тонизирующая точка), V-18 (шу-пункт печени).

31. Истощение ЦИ нижнего обогревателя: длительная диарея, водянистый стул, недержание мочи, вялость и сонливость; боязнь холода; холодные конечности; бледный язык с тонким налетом; мягкий и слабый пульс.

Э и П ТКМ: из-за неправильного применения слабительного или по причине длительной диареи повреждается ЦИ почек и селезенки и нет контроля за водным обменом, поэтому и появляются нижние симптомы.

Т П: согреть и укрепить ЯН почек, питать эссенцию.

Рецепт ИРТ: V-23 (шу-пункт почек), VC-4 (гуань-юань — «уровень жизненной силы» V-26 (гуань-юань-шу — шу-пункт V чудесного меридиана ЖЭНЬ-МАЙ, E-36, E-25 (мо-пункт толстой кишки), RP-9 («источник инь у возвышения», точка воды), E-37 (специфическое влияние на толстую кишку), V-21 (шу-пункт желудка — для повышения питательной ЦИ).

ВНУТРЕННИЕ СИНДРОМЫ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Отличие понятия «паттерн» в западной и восточной медицине

В привычном понимании паттерн – это совокупность симптомов, объединённых по признаку типичности для определённой болезни или патологического состояния. Традиционный китайский паттерн, помимо клинических симптомов, включает причину болезни (которая может быть внешней и внутренней), локализацию процесса, соотношение между силой патогенного начала и защитными силами организма, а также оценку общего состояния больного. Таким образом, для восточного врача паттерн – это руководство к действию, и концепция паттернов – это основа многих китайских медицинских школ. Существуют типичные паттерны и сопутствующие, причём стандартные типичные паттерны могут существовать относительно короткий период, отмечается склонность к смене одного паттерна другим. В целом понятие паттерна есть понятие относительное, причём паттерны, обусловленные внешними факторами, обычно более подвижны, а паттерны, связанные с внутренними – более медленные и устойчивые. Часто нет чёткой границы между внешними и внутренними паттернами. Обычно встречается сочетание типичного паттерна с несколькими сопутствующими.

РАЗЛИЧИЕ СИНДРОМОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФАЗЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

Последовательность проникновения патогенных внешних факторов имеет 4 фазы: вначале — фаза защиты, затем — фазы 1ДИ, питания и крови, каждая из этих фаз имеет свои характерные признаки.

СИНДРОМЫ ФАЗЫ ЗАЩИТЫ

Отражают проявление симптомов из-за борьбы ЦИ патогенного фактора и защитной ЦИ на поверхности тела.

32. Внешний синдром жара-ветра: лихорадка, головная боль; боязнь ветра; слабая потливость; кашель и боль в горле; тонкий белый налет на языке; поверхностный и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: на ранней стадии внешнего синдрома тепла – ветра, «зло» завоёвывает защитную фазу, поэтому появляются синдромы защиты; если «зло» попадает в лёгкие, то появляется кашель. *Т Л:* облегчить внешний синдром холодными травами, например, например, ремания клейкая, пион красный, прострел китайский (сон-трава).

Рецепт ИРТ: VG-14+ GI-4+GI-11 (жаропонижающий рецепт), GI-1, P-11 (кровопускание), P – 10 седировать (точка огня), VB-2СК.

З М: начальная стадия острого респираторного заболевания в летнее время.

33. Внешний синдром жары-влажности: боязнь сквозняков; повышение температуры днём; чувство тяжести в голове и конечностях; распирание в груди и эпигастрии; белый вязкий налет на языке; мягкий медленный пульс.

Э и П ТКМ: из-за влаги защитная ЦИ застаивается, поэтому возникают боязнь сквозняков и небольшой пот; тепло вызывает увеличение температуры днем; влага препятствует распространению чистого ЯП, поэтому тяжесть в голове; влага тяжела по своей природе, поэтому тяжесть в конечностях; влага препятствует циркуляции ЦИ, поэтому распирание в груди и эпигастрии; язык и. пульс характеризуют влажность.

Т П: убрать внутреннюю и внешнюю влагу ароматными травами, такими как корень шлемника байкальского, корневище коптиса китайского, кора бархата амурского, корень горечавки шероховатой, корень ремании клейкой.

Рецепт ИРТ: VG-14, G1—4, E-45 (кровопускание). P-11 (кровопускание), RP-6, E-36, RP-9 седировать.

34. Внешний синдром сильного жара: сначала боязнь холода и лихорадка, затем сильный жар и жажда; боль и распухшее горло, даже с язвами, красные папулы на коже; красный «шипованный» язык с желтым налетом, быстрый пульс.

Э и П ТКМ: защитная ЦИ борется с патогенной ЦИ; поэтому сначала озноб, затем побеждает «зло» – появляется жар и жажда; «зло», вторгаясь в лёгкие, вредит горлу, вызывая боли и отёк и даже язвы; злой фактор очень сильный, поэтому возникает сыпь на коже как проявление борьбы с защитной ЦИ.

Т П: снять жар и токсины и убрать боль в горле.

Рецепт ИРТ: VG-14 + GI-4 + G1—11 (жаропонижающий рецепт), P-11 (кровопускание), P-5 тонизировать (точка воды), P-10 седировать (точка огня), VB-20.

З М: скарлатина.

Внешние синдромы, связанные с трансформацией внешних патогенных факторов сухости и холода во внутренний огонь – см. в описании внешних факторов.

СИНДРОМЫ ФАЗЫ ЦИ

Патогенный фактор истощает защитную ЦИ и проникает внутрь организма. Симптомы отражают его борьбу с ЦИ организма.

35. Патогенный жар собирается в легких: лихорадка, потливость и жажда, кашель, одышка, боль в груди, красный язык с желтым налётом, быстрый пульс – это признаки внутреннего жара. Жар может нарушить движение ЦИ по каналам и коллатералиям на коже (лёгкие управляют кожей) порождая сыпь, которая *выступает* над поверхностью кожи.

Э и П ТКМ: патогенное «зло» превращается в жар, поэтому возникают симптомы жара; жар легко выгоняет жидкость, поэтому потливость и жажда; жар нарушает движение ЦИ лёгких, поэтому кашель, одышка и боль в груди. Так как патогенное ЦИ находится ещё снаружи организма, то и сыпь будет *выступать* над поверхностью кожных покровов.

Т П: убрать жар, успокоить ЦИ лёгких.

Рецепт ИРТ: VG-14+GI-4+GI-11 (жаропонижающий рецепт), внеканальные точки PC-86 ши-сюань (кровопускание), V-13 (шу-пункт лёгких), P-10 седировать (точка огня), P-5 тонизировать (точка воды). VB-20 седировать+V12 седировать – если есть патогенный фактор ветра.

36. Флегма-жар накапливается в груди: лихорадка, алое лицо; чрезмерная жажда, тяга к холодному питью; рвота после питья; боли в груди; запоры; жёлтый липкий налет; полный, сильный и скользкий пульс в правой области цунь.

Э и П ТКМ: симптомы жара и недостатка жидкости, желтый липкий налет -признаки флегмы – жара; запоры – жар проник в ФУ-органы.

Т П: убрать жар и флегму.

Рецепт ИРТ: см. 34 + V-40 (жаропонижающая точка), RP-6, RP-9 тонизировать (точка воды).

37. Жар лёгких повреждает толстый кишечник: симптомы жара лёгких + диарея с желтым и зловонным стулом и жжение в анусе, но нет тяжести и боли в животе.

Э и П ТКМ: лёгкие связаны с толстым кишечником внешне и внутренне, поэтому жар лёгких может проникнуть в толстый кишечник, вызывая диарею. Организм пытается сам очиститься от патогенной ЦИ. Так как «зло» проникло только в легкие, то и нет болей в животе. Пульс и язык- см. 33.

Т П: прохладные травы с горьким вкусом (корневище камыша, императа цилиндрическая, подорожник азиатский); снять жар и остановить диарею.

Рецепт ИРТ: см. 34 + GI-4 седировать, E-37 седировать (специфическое влияние на толстую кишку), для быстрого избавления толстого кишечника от вредоносной ЦИ.

38. Летний жар вредит ЦИ и крови: лихорадка, шумное дыхание, раздражительность, тёмная моча, жажда, спонтанный пот, вялость, усталость; слабый и недостаточный пульс.

Э и П ТКМ: жар высушивает жидкости и кровь; кровь, как носитель ЦИ, сокращается в объёме, поэтому ЦИ тоже становится меньше. При длительном существовании этого синдрома, когда жидкости высыхают, наступает коллапс ЦИ и крови.

Т П: снять жар, питать ЦИ и восстановить жидкость.

Рецепт ИРТ: VG-14+GI-4; PC-86 седировать ши-сюань, E-45, TR-2 тонизировать (е-мэнь -«ворота жидкости»), RP-6, R-7 тонизировать, VC-4 тонизировать, VC-8 тонизировать.

39. Жар застаивается в желчном пузыре: лихорадка, горечь во рту, жажда, рвота, раздражительность, скудная тёмная моча; стеснение в груди; красный язык с жёлтым налетом; струнный и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: горечь во рту, раздражительность, рвота, струнный пульс – признаки жара в желчном пузыре.

Т П: снять жар горькими и холодными травами: форзиция свешивающаяся, трава одуванчика обыкновенного, листья вайды (*Isatis tinctoria*) порошок желчного камня быка; снять застой желчи; если есть поверхностный синдром, то рассеять его.

Рецепт ИРТ: VG-14, GI-4 (для уменьшения поверхностного синдрома), V-17 (шу-пункт диафрагмы, регулирующая ЯН-ИНЬ равновесие), VB-40 (точка-пособник), F-3, VB-34 (янь-линь-цюань, «источник ЯН у возвышения», точка земли), VB-43 (точка воды).

40. Аккумуляция токсинов влажного тепла: лихорадка, жажда; тоска в груди; вздутие живота; боли и усталость в конечностях; головные боли и боли в горле; тёмная моча; жёлтая кожа и склеры; жёлтый и вязкий налет на языке.

Э и П ТКМ: жар повреждает жидкость, поэтому возникают такие симптомы. Жар поднимается вверх, поэтому боли в голове и горле (с отёком); влажность опускается вниз и тянет за собой жар, поэтому тёмная моча; влажность нарушает движение энергии в груди и среднем обогревателе, поэтому тоска в груди, вздутие живота; влажность обладает тяжелыми свойствами – тяжесть в конечностях; влажный жар выгоняет желчь в кровь, поэтому желтуха.

Т П: убрать токсины и влагу.

Рецепт ИРТ: VG-14+GI-4 (для уменьшения поверхностного синдрома); PC-86 (крово-пускание), E-45 седировать (седативная точка), E-40 седировать (ло-пункт и точка, регулирующая флегму); VG-9 (регуляция ЯН-ИНЬ), RP-9 седировать (точка воды – регуляция влажности).

41. Блокада жара-флегмы в перикарде: длительная лихорадка с температурой по ночам; чередование просветления и помутнения сознания; жёлтый, вязкий налет на языке; мягкий, вертящийся и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: жар – флегма в перикарде нарушает циркуляцию ЦИ сердца, поэтому нарушения сознания. Аккумуляция влажного – жара в фазе ЦИ вызывает повышение температуры в ночное время. Язык и пульс характерны.

Т П: снять жар и убрать флегму.

Рецепт ИРТ: MC-3 седировать (точка воды), MC-7 седировать (седативная TO4Ka), GI-11 + GI-4 + VG-14 (для уменьшения наружного синдрома), E-45 (седативная точка) + PC 86 седировать (ши-сюань).

42. Сухость лёгких и жар кишечника: вначале колющие ощущения и сухость в горле; затем сухой кашель с прожилками крови; боль в груди и подреберьях; чувство жара в животе; диарея; красный язык с сухим тонким желтым налетом; быстрый пульс.

Э и П ТКМ: сухость в лёгких ведёт сначала к боли в горле (горло -ворота лёгких), затем, после нарушения ЦИ лёгких, сухой кашель с кровью и боли в груди; жидкости лёгких нарушены, поэтому жар в лёгких. Толстый кишечник связан с лёгкими внешне и внутренне, поэтому жар опускается в кишечник, определяя симптомы.

Т П: снять жар; регулировать ЦИ лёгких.

Рецепт ИРТ: VG-14+GI-4, PC 86 ши-сюань, E-25 (мо-пункт толстой кишки), E-36, RP-9.

СИНДРОМЫ ФАЗЫ ПИТАНИЯ

ЯН-ЦИ организма истощилась в борьбе с патогенной ЦИ и появляются симптомы повреждения ИНЬ.

43. Повреждение ИНЬ легких и желудка: субфебрилитет; длительный сухой кашель; сухость во рту; жажда; красный кончик языка с небольшим налетом; нитевидный пульс.

Э и П ТКМ: Сухость или жар разрушают жидкости и ИНЬ лёгких, поэтому постоянный сухой кашель, жажда; «зло» нарушило ИНЬ желудка – поэтому сухость во рту (пустой жар желудка поднимается вверх).

Т П: питать ИНЬ лёгких и желудка прохладными и сладкими травами: корень бубенчика (*Adenophora tetraphylla*), клубни офиопогона японского, стебель денробия благородного, стебель лилии Броуна. плоды бирючины блестящей.

Рецепт ИРТ: VG-14, GI-4, P-10 седировать (точка огня), V-13 (шу-пункт лёгких), E-45, E-36, RP-6.

44. Повреждение ИНЬ: небольшая ночная лихорадка; небольшая жажда; беспокойство или бред; геморрагическая сыпь, *не выступающая* над поверхностью кожи; красный язык без налета; нитевидный и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: патогенный фактор из фазы ЦИ или фазы защиты переходит в фазу питания. ИНЬ попадает под воздействие «зла» поэтому лихорадка ночью, когда царствует ИНЬ. Жар в фазе питания, а не защитной ЦИ – поэтому сыпь не выступает над поверхностью кожи, жар накрывает сердце, поэтому беспокойство или бред.

Т П: убрать жар из фазы питания.

Рецепт ИРТ: F-3 (точка-пособник печени, связанной с кровью), V-40 (вэй-чжун – «уравновешивание защитной энергии вэй»), V-43 (гао-хуан, «накопитель жизненной энергии», точка от ста болезней), R-2 (точка огня); RP-10 седировать (для снятия жара крови). В рецепте нет точек для снятия наружного синдрома, т.к. патогенное «зло» проникло внутрь.

ЗМ: токсемия, болезни печени с геморрагиями, геморрагические лихорадки, капилляротпатии при заболеваниях внутренних органах и инфекциях.

СИНДРОМЫ ФАЗЫ КРОВИ

Отражают симптомы проникновения патогенного фактора в кровь и тяжесть заболевания.

45. Жар атакует перикард: температура, нарушение сознания; холодные конечности; запор; напряжение мышц живота или боли при надавливании; запавший и вялый красный язык с сухим жёлтым налётом; глубокий и чрезмерно быстрый пульс; чувство жжения в теле,

Э и П ТКМ: жар перекрывает ЦИ сердца, поэтому частые потери сознания; сердце плохо питает кровью конечности, поэтому они холодные; жар сердца проникает в тонкий кишечник, поэтому скопление жара в животе, запоры и дефанс мышц живота. При избыточном накоплении жара в перикарде возникают: слабый пульс, бледное лицо, кома, профузный пот – из-за коллапса ЦИ. и ИНЬ сердца. Жар сердца вызывает покраснение, вялость языка и его западение.

Т П: убрать жар из перикарда, вернуть сознание.

Рецепт ИРТ: F-3, V-40, R-2 (точка огня), V-43, MC-7 (седативная точка), E-25, E-36, RP-10 (море крови), V-17, V-15 (шу-пункт сердца), MC-6, MC-4 (се-пункт).

46. Сильный жар в фазе крови: высокая температура; раздражительность; сливная геморрагическая сыпь на коже, не выступающая над поверхностью; бред; кровохаркание; подкожные кровоизлияния; кровавый стул; судорожные припадки с комой; запавший красный язык с сухим и шероховатым налётом.

Э и П ТКМ: жар и токсины разрушает ЦИ сердца, поэтому бред, запавший и красный язык; жар разрушает сосуды и кровь выходит из русла, поэтому кровоизлияния во все внутренние органы. Поскольку жар в фазе крови, а не защиты, то кожная сыпь *не выступает* над кожей. Чрезмерный жар рождает флегму (высушивая кровь) и рождает ветер, поэтому возникают конвульсии с клочкотанием флегмы в горле (ветер-жар поднимает флегму вверх).

Т П: охладить кровь, убрать токсины жара из сердца; вернуть сознание, остановить кровотечение.

Рецепт ИРТ: RP-6 (групповое ло 3 инь ног), RP-10 (море крови), V-17, VG-11 (шэнь-дао – «путь духа»), С-7 (седативная), МС-5 (групповое ло 3 инь рук), VG-8 (цзинь-со – «натянутая мышца» – при судорогах)

47. Аккумуляция жара и застой крови: ригидность мускулатуры; тяжесть и полнота в животе, болезненность при надавливании; недержание мочи; темный стул; помутнение разума; сухой рот; жажда, но спазмы при глотании; темно-красный язык с пурпурными пятнами; глубокий, быстрый или изменчивый пульс.

Э и П ТКМ: «злой» жар накапливаясь в крови, застаивается в мышцах, поэтому такие симптомы; жар в сердце вызывает помутнение разума; жар внизу живота – поэтому напряжение мышц живота и темный стул; жар разрушает фазу ИНЬ, поэтому сухой рот и трудность при глотании. Язык указывает на застой жара и крови.

Т П: снять жар слабительными средствами (корень ревеня, магнолия белоцветковая, листья сены, сок алоэ), усилить ток крови.

Рецепт ИРТ: VC-4; VC-3, R-14, R-15, F-3, GI-4, RP-10, V-17, RP-6.

48. Внутренняя блокада и коллапс ЦИ: кома; бред; потеря речи; учащенное короткое дыхание; холодные конечности; холодный липкий пот; блокада дефекации; темно-красный, сухой язык с шипами; глубокий, нитевидный, частый и слабый пульс.

Э и П ТКМ: Жар и токсины блокируют кровь внутри, высвобождая ЦИ, поэтому спонтанный пот, определяя коллапс ЦИ, поэтому кома, бред, холодная влажная кожа, учащённое дыхание.

Т П: снять внутреннюю блокаду и убрать коллапс

Рецепт ИРТ: RP-6; RP-10 седировать; VG-11 (шэнь-дао), E-44, V-14 (прогревание).

Кровавый стул из-за жара: раздражительность, кровавый стул, запавший красный язык.

Э и П ТКМ: застой влажности в кишечнике превращается в жар, который на фоне внешнего жара превращается в огонь, поэтому разрушаются сосуды кишечника и возникает кровавый стул, который при длительном течении вызывает коллапс ЦИ и крови (см. выше).

Т П: охладить кровь, остановить кровотечение.

Рецепт ИРТ: RP-6, RP-10 (убирает жар из крови), VG 11 (тень-дао), E-36, F-8 (тонизирующая точка).

Жар сердца переходит в тонкий кишечник: лихорадка больше ночью, чем днем; бессонница; сухой рот; небольшая жажда; скудная темная моча со жгучей болью в уретре; беспокойство; запавший красный язык.

Э и П ТКМ: жар в фазе ИНЬ сердца, поэтому лихорадка ночью, запавший красный язык, бессонница и беспокойство, сухой рот; сердце связано с тонким кишечником внешне и внут-

ренне, поэтому жар сердца легко переходит в тонкий кишечник, вызывая скудную темную мочу со жгучей болью (связь IG-V -ТАЙЯН).

Т П: снять жар в сердце.

Рецепт ИРТ: Р-3 тонизировать (точка-пособник), У-40 седировать (жаропонижающая), V-43 (гао-хуан, «полнота жизни, точка от ста болезней»), TR-4 (точка-пособник), IG-1 (кро-вопускание).

Нарушение ИНЬ из-за жара в крови: длительная лихорадка; красный цвет лица; чувство жара в ладонях и подошвах; мелкая геморрагическая сыпь; сухой рот и язык; усталость; звон в ушах; беспокойство и бессонница; жарко ночью и зябко утром; слабый пульс.

Э и П ТКМ: длительный огонь в фазе крови высушивает жидкости и приводит к недостатку ИНЬ, вызывает жар по ночам, и лихорадку в ладонях и подошвах, красный цвет лица, сухой рот и язык; и остальные симптомы недостатка ИНЬ. Наличие геморрагической сыпи отражает наличие огня в фазе крови. Недостаток крови объясняет слабый пульс, вялость и усталость.

Т П: питать ИНЬ и снять пустой жар (полынь сельдерейная, звездчатка вильчатая и др.).

Рецепт ИРТ: GI-11 седировать+RP-10 седировать (убирает жар с фазы крови); R-6 (точка ключ VI чудесного меридиана) + R-3 тонизировать (для стимуляции к восстановления жидкостей и ИНЬ), RP-6, R-7 (тонизирующая), V-23 (шу-пункт почек).

Примечание: при внедрении патогенного жара могут одновременно проявляться синдромы нескольких фаз. Всё зависит от силы патогенного фактора или слабости защитных сил организма. Например, может появиться сыпь геморрагическая, но выступающая над поверхность кожных покровов – это значит, что патогенный фактор настолько сильный, что, несмотря на продолжающуюся борьбу с защитной ЦИ, он уже повреждает кровь. Подобная симптоматика указывает на неблагоприятный прогноз заболевания.

СИНДРОМЫ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ ДРУГИМИ ВНЕШНИМИ ФАКТОРАМИ, И КОМБИНИРОВАННЫЕ СИНДРОМЫ

50. Комбинация ТАЙЯН и ЯНМИН синдромов: лихорадка; отвращение к холоду; головная боль; ригидность мышц шеи; нет пота; тошнота; диарея с не переваренной пищей; поверхностный и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: патогенный фактор холода атакует одновременно ТАЙЯН и ЯНМИН, поэтому проявляются симптомы внешней борьбы защитной ЦИ и признаки повреждения толстого кишечника.

Т П: снять внешний синдром и внутренний жар ЯНМИН.

Рецепт ИРТ: VG-14 седировать, GI-11 седировать, VB-20 седировать, E-44 седировать.

51. Патогенный фактор повреждает три ЯН: потливость: чередование жара и озноба; вялость и сонливость; помутнение разума; сухой рот; недержание мочи; боли и распирающие в животе; чувство тяжести в теле; красный язык с жёлтым налётом; быстрый, поверхностный, струнный пульс.

Э и П ТКМ: ТАЙЯН, ЯНМИН и ШАОЯН одновременно повреждаются очень сильным внешним «злом» при слабой защитной ЦИ. Болезнь протекает тяжело и с осложнениями.

Т П: убирать жар вначале с ЯНМИН (начало лечения с самого внутреннего синдрома).

Рецепт ИРТ: GI-4, GI-11, R-7 седировать, TR-5 (точка, регулирующая ЯН-ЦИ в трёх обогревателях); VB-34 (регулирует поток янской энергии в VB), при устранении глубоких синдромов подключить VG-14 для ликвидации поверхностного синдрома.

52. Заражение паразитами: боли в животе, желтый цвет лица, истощение.

Э и П ТКМ: нечистая пища приводит к повреждению селезенки и желудка, поэтому появляются вышеназванные симптомы. Если паразиты перекрывают желчные протоки, то появляются боли в подреберье, отдающие в плечи и спину, тошнота и рвота.

Т П: убрать паразитов; укрепить селезенку и разогнать влажность (фактор влажности – это флегма, которая является хорошей средой для жизни и размножения паразитов – «убери флегму и паразиты исчезнут сами»).

Рецепт ИРТ: РС-94 сы-фен (специфические точки для удаления паразитов во II межфаланговом сгибе II – V пальцев кисти); VC-12, VC-11, E-25, E-37 седировать; для укрепления среднего обогревателя и удаления флегмы стимулировать – E-36 тонизировать, RP-6 тонизировать, E-40 седировать, V-21. При повреждении желчных протоков: MC-6, VB-34, PC-163 (байчун-во, на 1 цунь выше RP-10 -специфическая точка при паразитах), RP-4.

53. Внешние синдромы, связанные с перееданием:

53.1 Задержка вредной пищи: боль и вздутие живота; кислая отрыжка; тошнота, рвота и неприятный запах изо рта; зловонный жидкий стул; липкий налет на языке; скользкий, вертящийся пульс.

Э и П ТКМ: переедание и приём некачественной пищи повреждает ЦИ селезенки и желудка, вызывая вышеназванные симптомы.

Т П: рассеять огонь из среднего обогревателя и убрать задержку пищи. *Рецепт ИРТ:* E-36, E-44, RP-4, VC-12.

53.2 Обморок из-за задержки пищи: после переедания появляется вздутие живота, внезапный обморок, расстройства дыхания.

Э и П ТКМ: переедание и гнев ведут к задержке пищи, это приводит к задержке ЦИ; длительная задержка нарушает и останавливает движение ЦИ в организме.

Возникает вздутие живота, отражающие застой ЦИ, коллапс и обморок.

Т П: восстановить движение ЦИ, и далее как в 55.

Рецепт ИРТ: стимулировать точки скорой помощи VG-25, VG-26, а затем см. рецепт 53.

ПРИНЦИПЫ КЛАССИФИКАЦИИ ПАТТЕРНОВ

По сути, эта проблема неразрешима, есть лишь несколько удовлетворительных систем. Привычное деление, подробно излагаемое в руководствах, – исходит из восьми принципов (ЯН-ИНЬ, наружное-внутреннее, жар-холод, избыточность-недостаточность). Реже описывается деление в соответствии с 6 «длинными» каналами по принципу «верх-низ». Также подробно приводится деление паттернов по системам (например, патология лёгких, сердца и т.д.), выделяются паттерны патологии каждого из 12 каналов с их коллатералиями и паттерны поражения восьми «чудесных» меридианов, паттерны ЦЗАН-ФУ органов (описывающие комбинацию поражения спаренных органов – плотного и полого), выделены паттерны поражения трёх обогревателей. Ещё один принцип деления паттернов – теория фаз включающая фазу борьбы между защитными силами и внешними патогенными факторами, фазу ЦИ, фазу питания, фазу крови и жидкостей тела.

Наибольший интерес представляет выделение двух больших категорий: 1) внешние патогенные (инвазивные) паттерны и 2) паттерны внутреннего повреждения. Возможно и необходимо дальнейшее выделение более мелких паттернов внутри этих больших групп.

Состояния могут проявляться на уровне целого организма или быть локальными и манифестировать на уровне какой-то одной системы.

Для понимания структуры дальнейшего изложения выделим основные паттерны:

1. Нарушения ЦИ
 - Дефицит ЦИ
 - Застой ЦИ
 - Извращение потока ЦИ
2. Нарушения крови
 - Дефицит крови
 - Стаз крови
 - Потеря крови
 - Жар в крови
3. Нарушения ЯН
 - Недостаток ЯН
 - Избыток ЯН
4. Нарушения ИНЬ
 - Дефицит ИНЬ
 - Накопление флегмы
 - Избыток жидкости
 - Избыток ИНЬ

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РАЗВИТИЯ ПАТТЕРНОВ

Для развития внутренних паттернов исходным моментом являются нарушения ЦИ. Как говорится в древних трактатах, начальная стадия болезни обычно связана с патологией ЦИ, причём если болезнь острая – то с избыточностью, а если хроническая – то с недостаточностью, но в последнем случае неизбежно присоединяется патология крови. Поскольку кровь имеет характер ИНЬ, то обычно паттерны патологии крови и патологии ИНЬ комбинируются. При прогрессировании болезни появляется относительный избыток ИНЬ вследствие нарастающего недостатка ЯН.

ЗАЧЕМ НУЖНО ИЗУЧАТЬ И ВЫДЕЛЯТЬ ПАТТЕРНЫ

Рассматривая в качестве примера головную боль, можно увидеть, что она может быть проявлением различных внутренних паттернов: застоя ЦИ в лёгких, сердце, селезёнке или почке, извращённого тока ЦИ печени. Боль может быть проявлением паттернов крови (стаза, недостатка, или жара в крови), кроме того, причиной может быть избыток ИНЬ, включая накопление жидкости или мутной флегмы. Наконец, головная боль может зависеть от нарушений ЯН: дефицита ЯН в сердце, селезёнке или почке, или избытка ЯН в печени, или относительного преобладания ЯН. Из этого примера становится понятной важность детального рассмотрения симптома для соотнесения частного проявления болезни (симптом) с общими категориями (паттерн), потому что в зависимости от диагностики того или иного паттерна происходит выбор точек акупунктуры и средств восточной фитотерапии.

Дифференциация западных представлений о болезни тоже может уточняться с точки зрения паттернов восточной медицины. Например, ранняя стадия пептической язвы – это застой ЦИ или застой ЦИ вместе с застоем крови. В хронической стадии может развиваться недостаточность ИНЬ желудка, приводящая к «возгоранию огня» в желудке и поджелудочной железе-селезёнке. Огонь, «расплавляя» сосуды, может вызвать кровотечение, приводя к дефициту крови – это, в свою очередь, приведёт к недостатку ЯН. Недостаток ЯН вызывает скопление холода, который сопровождается застоем флегмы и жидкости в организме.

Ещё один пример – неврозы. На ранних стадиях они могут быть связаны с дефицитом крови в сердце или застоем ЦИ в печени, которые могут приводить к дефициту ИНЬ или преобладанию ЯН в сердце. По мере развития невроза углубляется дефицит ИНЬ и преобладание «пустого огня» в сердце, который проявляет себя на фоне дефицита ИНЬ почек.

При гипертонии вначале появляется гиперактивность ЯН, которая приводит к дефициту ИНЬ, а затем происходит истощение ИНЬ и проявляются симптомы «пустого огня или ветра» из-за недостатка ИНЬ.

И хотя могут быть самые различные ситуации состояния ЦИ, крови, ЯН и ИНЬ, основные паттерны, которые приведены в предлагаемом руководстве, являются типичными для внутренних болезней.

ВЫБОР ЛЕЧЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАТТЕРНА

Основной целью выделения такого большого количества паттернов служит обоснование выбора акупунктурных точек и подбора определённых средств китайской фитотерапии. Для западного врача кажется непостижимой тайной, почему у двух разных больных с якобы одинаковым диагнозом китайский специалист использует совсем разные лечебные подходы – это касается иглотерапии, прижигания, дието- и фитотерапии.

Каждый приводимый рецепт – это только основа, к которой должны добавляться другие точки – исходя из сочетания паттернов, времени суток, когда проводится лечение, конституциональных и других индивидуальных особенностей пациента.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВНУТРЕННИХ ПАТТЕРНОВ

Все внутренние повреждения – результат недостатка или избытка ЦИ, КРОВИ, ЯН или ИНЬ. Все клинические манифестации внутренних повреждений имеют чёткие проявления и строго последовательную трансформацию, включающую следующие приводимые ниже основные паттерны.

1. Нарушения ЦИ

Чаще носят обратимый характер и хорошо поддаются лечению методами иглорефлексотерапии).

– Дефицит ЦИ: частое короткое дыхание, нет желания разговаривать, вялость, боязнь сквозняков, бледность, слабый пульс и бледный язык. Этот базовый паттерн может лежать в основе многих внутренних паттернов. Например, дефицит ЦИ лёгких включает основные симптомы этого паттерна плюс одышка, кашель с мокротой, удушье. При дефиците ЦИ сердца к основным симптомам добавляется сердцебиение, усиливающиеся при нагрузке, аритмия, чувство дискомфорта в груди. При дефиците ЦИ селезёнки к основным симптомам присоединяется плохой аппетит, отёки и жидкий стул.

– Застой ЦИ: ощущение распираания, мигрирующие боли, связанные с эмоциональными факторами. Эти основные симптомы могут наблюдаться при многих паттернах, связанных с застоем ЦИ. Например, застой ЦИ в печени сопровождается задержкой пищи в желудке, болями в животе, а затем присоединяется застой ЦИ селезёнки и желудка, развитие жара в печени, сопровождающегося раздражительностью, бессонницей, горячими ладонями и подошвами, красным языком и быстрым пульсом. Застой энергии в печени может приводить к тому, что кровь и жидкость не удерживают энергию и образуется ветер печени.

– Извращение тока ЦИ: включает обратный ток ЦИ лёгких, желудка и/или печени.

2. Нарушения крови

2.1. Дефицит крови: бледность, болезненный цвет лица, головокружение, бледные губы и ногти, бледный язык, тонкий пульс. Эти симптомы входят в паттерн дефицита крови сердца, включающий бессонницу, беспокойство, сердцебиения, плохую память и пугливость. Дефицит крови в печени – нечёткость зрения, мышечно-сухожильные спазмы, ломкие ногти, скудные месячные и тонкий пульс.

– Застой крови: устойчивые боли, отёк, кровоизлияния, тёмный цвет лица и ногтей, тёмно-красный язык с тёмными пятнами, тонкий неровный затруднённый пульс. Застой крови в сердце включает все эти симптомы плюс боль в области сердца с распространением в левую руку и спину, сердцебиение, утомляемость, пурпурное лицо и губы, беспокойство, холодные конечности. Застой крови может быть в каналах и коллатеральных, в тканях и органах.

– Кровоизлияния: могут быть в любой части тела.

– Жар в крови: Беспокойство без жажды, жар по ночам, тёмно-красный язык, редкий пульс, кровоизлияния и сыпь.

3. Нарушения ИНЬ.

– Дефицит ИНЬ: чувство жара в ладонях и подошвах, беспокойство, бессонница, ночная жажда, приливы жара, ночная потливость, жёлтая моча, сухой кал, красный язык без налёта или с небольшим налётом, тонкий быстрый пульс. Из этого паттерна для дефицита ИНЬ сердца характерны сердцебиение, беспокойство, бессонница. Для дефицита ИНЬ печени – снижение

зрения, сокращение сухожилий и мышц и даже судороги, светлые скудные месячные, ломкие ногти, струнный и тонкий пульс. Для дефицита ИНЬ почки – слабость в ногах, потеря зубов и волос, шум в ушах и глухота, преждевременная эякуляция. Для дефицита ИНЬ лёгких – кашель с небольшим количеством кровянистой мокроты, для дефицита ИНЬ желудка – тошнота, рвота, боли во рту, плохой аппетит, сухой красный язык.

– Патологическая флегма. Головокружение, тяжесть во всём теле, плохой аппетит, распирание в эпигастрии, дряблый язык с липким налётом, скользкий пульс. Мутная флегма вызывает обструкцию лёгких, что проявляется кашлем с мокротой, астмой или хрипами, болями в груди и другими признаками накопления флегмы-ветра, флегмы-холода, флегмы-жара и флегмы-сырости, которые можно определить по состоянию мокроты – зеленоватая, светлая, красноватая или жёлтая.

Мутная флегма вызывает патологию сердца: неясное сознание, ментальные нарушения или даже кома сопровождаются признаками флегмы-ветра, флегмы-жара. Мутная флегма также вызывает обструкцию среднего обогревателя и ощущения комка за грудиной, который невозможно ни проглотить, ни выплюнуть. Патология кожи типа карбункула тоже может быть вызвана флегмой.

3.1. Избыток жидкости

Ненормальное накопление жидкости в грудной клетке (в плевральной полости), в эпигастрии возле диафрагмы, отёки конечностей и брюшной полости. Дряблый язык с отпечатками зубов и тонким налётом, глубокий, скользкий, медленный пульс. Патологическая влага угнетает селезёнку – если это сопровождается обильной мокротой, можно думать о том, что недостаточность селезёнки привела к патологии лёгких.

3.2. Избыток ИНЬ

Если накопление патологической флегмы и жидкостей сопровождается ощущением холода, то можно думать об избытке ИНЬ. Как правило, это явление связано с дефицитом Ян или внедрением в организм внешнего патогенного холода. Часто проявления этого паттерна наблюдаются в канале печени, когда появляется грыжа или боль в паховой области, тянущие или распирающие ощущения с отёком в яичках.

4. Нарушения ЯН

– Дефицит ЯН: *ощущение холода* в конечностях и теле, непереносимость холода, нет жажды, обильная светлая моча, жидкий стул, бледность, бледный язык с белым влажным налётом и глубокий медленный пульс. Для дефицита ЯН селезёнки – признаки недостаточности селезёнки, для дефицита ЯН сердца – признаки недостаточности сердца.

– Избыток ЯН (признаки тепла и огня): лихорадка, покраснение лица и глаз, жажда с желанием пить холодные напитки, жёлтая моча и сухой кал, локальное покраснение и отёк, беспокойство, красный язык с желтым налётом и быстрый пульс. Эти симптомы могут наблюдаться при «возгорании огня» в печени, когда наблюдаются боли в паховой области с отёком и болями в наружных половых органах, может быть острый гнойный отит. Для желудка – тошнота, повышенный аппетит с исхуданием, отёчность и покраснение дёсен. Для мочевого пузыря – скудная тёмная моча, жжение при мочеиспускании.

4.3 Относительное преобладание ЯН – может наблюдаться в двух системах – печени и сердце.

5. Комплексные паттерны – сочетание двух или более паттернов, например, застой ЦИ комбинируется с застоем крови или дефицит ЦИ – с застоем крови.

ПАТТЕРНЫ НАРУШЕНИЙ ЦИ

1. Застой ЦИ:

Растирание и боль (распирающая боль) без определённой локализации, связанные с чрезмерными длительными эмоциями, а также от воздействия внешних факторов (ветра, холода, жара).

Этиология и патогенез с позиции традиционной китайской медицины (далее по тексту – Э и П ТКМ): эмоциональное напряжение нарушает циркуляцию ЦИ и она блокируется, формируя боль. Такая боль весьма часто распирающая и блуждающая.

Терапевтический принцип (ТП): регулировать потоки ЦИ и рассеивать участки напряжения.

Рецепт иглорефлексотерапии (ИРТ): «генерал энергии» в ТКМ – это печень, и для того, чтобы регулировать ЦИ, надо воздействовать на точки: F-3 седировать (точка-ключ канала печени), (TR5) Вайгуань, VB34 Янлиньцюань или MC6 Нейгуань, V-18 седировать (точка-шу), + точки общего воздействия на потоки ЦИ – E36 седировать и VC-17. Последняя точка – это точка соединения энергии. Метод гармонизации + точки в месте застоя ЦИ.

Западная медицина (ЗМ): мышечно-тонические паттерны остеохондроза.

2. Задержка ЦИ в среднем обогревателе

Распирание и боль в эпигастральной области, скверная и кислая отрыжка, громкая икота, тошнота и потеря аппетита, запоры или жидкий стул, вздутие живота и газовыделение. Толстый липкий налёт на языке. Пульс гладкий и быстрый.

Э и П ТКМ: нерегулярный или чрезмерный прием пищи повреждает желудок и селезенку, что приводит к задержке пищи в желудке. Циркуляция ЦИ в среднем обогревателе блокируется, поэтому появляется распирание. Нарушается равновесие в желудке и энергия желудка уменьшается и опускается, часть ее поднимается вверх, поэтому отрыжка и плохой аппетит. Задержка пищи в желудке вызывает дисфункцию селезенки, поэтому жидкий стул, если есть недостаток ЦИ, или запор – если на поступление еды энергии выработано чрезмерно. Пища задерживается и циркуляция ЦИ блокируется внутренне, поэтому толстый и липкий налет на языке и гладкий пульс.

ТП: убрать задержку пищи.

Рецепт ИРТ: Точка-мо толстого кишечника E-25 с двух сторон (эта точка специфического воздействия при запоре и поносе); VC-12 (точка соединения органов ФУ и мо-пункт желудка); для улучшения усвоения пищи нужно укрепить элемент «земля» (согласно теории У-СИН), поэтому точку E-36 тонизировать («земля» в «земле») с двух сторон + точка E-41 тонизировать («огонь» в «земле»), тоже с целью укрепления «земли» – тонизирующая точка для желудка. Нежелательно брать точки на канале печени, так как, стимулируя печень, можно подавить энергию селезенки.

ЗМ: острый гастрит, острый гастродуоденит, гастроэнтерит.

3. Застой ЦИ в тонком кишечнике

Колики и распирающая боль внизу живота с иррадиацией в мошонку, бледный язык с белым налетом, струнный пульс.

Э и П ТКМ: этот паттерн часто вызывается внедрением внешнего патогенного «холода», который имеет свойство сокращать, вызывая боль. Ци останавливается в тонком кишечнике из-за холода и поэтому колики внизу живота. Распирание в животе вызывается застоем Ци, которое облегчается после выхода газов. «Холод» имеет свойство опускаться вниз, под его воздействием Ци тонкого кишечника опускается в таз, поэтому боль отдает в мошонку. Белый тонкий налёт обусловлен холодом, струнный пульс указывает на остановку Ци.

ТП: разогнать холод и мобилизовать Ци.

Рецепт ИРТ:

1й вариант:

точка соединения органов ФУ VC-12 тонизировать + и точка специфического действия на тонкий кишечник VC-6 тонизировать (эта точка применяется и при грыже мошонки);

точка «огня» на канале «огонь» TR-6 тонизировать (одновременное воздействие на элемент «огонь», к которому относится тонкий кишечник, и воздействия на «нижний обогреватель»);

для одновременного действия на элемент «огонь» по терапевтическому принципу «мать – сын» и на канал печени, который проходит вокруг мошонки (применяется точка F-1 тонизировать + точка E-36 тонизировать) укрепляя «землю», выгоняем холод из кишечника – правило «дед-внук».

2й вариант: седировать

VC6 Цихай+VB34 Янлиньцюань – двигают Ци в Нижнем обогревателе и снимают боль;
E27 Дацзю+E29 Гуйлай двигают Ци в нижней части живота, стимулируют функции Тонкого кишечника и снимают боль;

F3 Тайчун+RP6 Саньинцзяо снимают застой Ци Печени и боль;

ЗМ: Энтериты; хронический эпидидимит и другие расстройства, сопровождающиеся болью внизу живота; грыжа мошонки.

4. Застой Ци в печени

Раздражительность, депрессия, обида – эмоциональное состояние улучшается после плача. Ощущение стеснения в груди или «заслонки», поэтому частые вздохи; головокружение; горечь во рту и ощущение «комка» в горле. Распирающие боли в животе и подреберье, запоры, менструальные нарушения у женщин, боли в области соска; слезотечение на ветру, головные боли, звон в ушах, нарушения зрения, быстрый и струнный пульс.

Э и П ТКМ: сильные эмоции, резкие перепады настроения, депрессия, гнев повреждают Ци печени, которая становится неуправляемой и разрушительной для тех внутренних органов, где она блокируется. Поэтому появляется ощущение удушья, томления и нехватки воздуха в груди – больной часто вздыхает; чувство распирания в подреберье, которое может распространяться в зону эпигастрия и низ живота – все это характерно для застоя энергии печени.

Застой Ци печени превращается в огонь, который поднимается вверх, вызывая ощущение комка или сухости в горле и чувство горечи во рту; «помутнение разума»; сужение зрения или ощущение пелены перед глазами, покраснение склер, головные боли. Печень внешне и внутренне связана с каналом желчного пузыря – избыток Ци проникает в этот канал, вызывая шум в ушах. Огонь печени высушивает жидкости, поэтому склонность к запорам. Канал печени взаимодействует с переднесрединным и Чжун-май меридианами, которые связаны с маткой. Застой энергии печени вызывает извращенное движение Ци вниз, разрушая гармонию этих меридианов, и поэтому появляются менструальные расстройства. Печень связана с соском молочной железы – поэтому напряжение и боли в соске. Обида и гнев могут вызвать застой Ци в молочной железе у кормящих матерей с прекращением выделения молока. Глаза – это «окно» печени, поэтому через слезы и плач убирается избыток застоя энергии, и человеку

становится легче. Ветер (по теории У-СИН), как и печень, относится к элементу «дерево», поэтому слезотечение на ветру проявляет избыток энергии в печени (один из ранних симптомов застоя ЦИ печени). Струнный пульс – это типичный симптом застоя ЦИ печени.

ТП: успокаивать печень и регулировать ЦИ.

Рецепт ИРТ:

1й вариант:

точки, связанные с печенью: точка-ключ F-3 седировать, точка-шу V-18 седировать, конечная точка канала – F-14 седировать – для выведения избытка энергии из печени + общие точки регулирования энергии: VC-17 седировать и VC-6 седировать + RP-8 тонизировать (эмпирически найденная точка воздействия на органы малого таза) + RP-3 тонизировать.

2й вариант:

седировать F3 Тайчун, F13 Чжанмэнь, F14 Цимэнь, VB34 Янлиньцюань, тонизировать RP3 тайбай+RP9 иньлинцюань.

ЗМ: Диэнцефальные паттерны; истерия; неврозы; энцефалопатии; дисменорея; мигрень; климакс; гипогалактия; гипертоническая болезнь; запоры.

4.1. Застой ЦИ печени вызывает дефицит ЦИ селезенки

Сопровождается как симптомами застоя ЦИ печени, так и недостатка ЦИ селезенки. У женщин может вызывать обильные с неприятным запахом выделения из влагалища, зуд в промежности, запоры или жидкий стул. Язык красный с тонким липким налётом. Пульс струнный и быстрый.

Э и П ТКМ: Гиперактивность «дерева» (печень) подавляет «землю» (селезёнка). Селезенка отвечает за переработку и усвоение воды и пищи – поэтому нарушение этого процесса приводит к образованию флегмы. Застой ЦИ печени, соединяясь с флегмой, образует огонь в нижней части туловища с проявлением вышеописанной симптоматики.

Примечание: застой ЦИ и флегмы с возгоранием огня может происходить в любом органе, здесь назван лишь один из них, остальные описаны ниже. Знание причин возникновения этого паттерна очень важно для понимания значительной части заболеваний в организме.

ТП: успокоить печень и укреплять селезенку.

Рецепт ИРТ: см. №4 + укрепить «землю» точками E-36 тонизировать или RP-3 тонизировать; E-25 для нормализации работы толстого кишечника; VG-20 тонизировать – точка подъёма энергии и точка «соединения 100 ян», она всегда применяется для «поднимания» ЦИ органов, которые находятся в недостатке; в этом случае применяется для подъёма энергии селезёнки + VC-6 точка «моря энергии» – метод гармонизации.

ЗМ: колиты, вагиниты на фоне заболеваний паттерна №4.

4.2. Застой ЦИ печени повреждает ЦИ желудка

Сопровождается чувством распирающего и болю в эпигастрии, отрыжкой, рвотой и потерей аппетита, а также может сопровождаться расстройством лактации у кормящих матерей.

Э и П ТКМ: Застой ЦИ печени повреждает желудок, вызывая недостаток циркуляции энергии в нем, поэтому распирающая боль в подреберье и эпигастрии.

Агрессивная извращенная энергия печени нарушает нормальный поток энергии желудка (в норме он направлен вниз), поэтому появляется кислая отрыжка, рвота и отсутствие аппетита. Молочная железа отражает состояние желудка, а сосок – печени, и нарушение потоков энергии в этих органах отражается на лактации.

ТП: успокоить печень и гармонизировать желудок.

Рецепт ИРТ: точки в рецепте №4 + E-36, VC-12, V-21 – точки, регулирующие работу желудка и укрепляющие элемент «земля» + точка гармонизации ЦИ в среднем обогревателе – MC-6.

ЗМ: язвенная болезнь желудка, гастрит, функциональные нарушения моторики желудка, гепатохолецистит, гипогалактия.

4.3. Ветер печени двигается внутри

Судороги, тремор конечностей, спазмы, онемение дистальных отделов конечностей, приступообразные боли в голове и на лице, ригидность в затылке, паралич мышц лица, нарушение ритма речи, тики лица.

Э и П ТКМ: Избыток ЦИ, если не связан жидкостями организма, превращается в ветер, который характеризуется перемещением и непостоянством, поэтому спазмы мышц и тремор; ветер поднимает флегму и блокирует каналы и коллатерали, вызывая плохую циркуляцию ЦИ и крови, поэтому онемение в конечностях, паралич мышц лица; если ветер проникает в канал желудка, то могут возникать приступообразные боли на лице, если в канал желчного пузыря, то приступообразные боли в голове (чаще в височной области) и приступы головокружения; ветер поднимает флегму вверх и покрывает мозг, вызывая судороги; затылок по ТКМ – это зона ветра, поэтому ригидность мышц в этой зоне отражает избыток этой энергии; ритм речи нарушен по причине тремора и спазма мышц языка и диафрагмы рта, поэтому и тики мышц лица. Причина образования флегмы – см. 4.1.

ТП: успокоить печень, убрать ветер и укрепить селезенку.

Рецепт ИРТ: Принцип ТКМ «укрепи землю и ветер утихнет сам», поэтому обязательно применять E-36 тонизировать или RP-3 тонизировать + точки-шу селезенки V-20; затем воздействие на источник ветра – печень: F-3 седировать (точка-ключ) и V-18 седировать (шу); затем изгнание ветра из организма – VB-20 (точка энергии ветра) + GI-11 (точка «земли» канала «металл» – двойное подавляющее действие на элемент «дерево») эта точка хорошо убирает патогенный фактор с поверхности, то есть через VB-20 выводим ветер наружу и через GI-11 убираем с поверхности.

Дополнительно применяем точки в зависимости от симптомов поражения: при головных болях и головокружении – VB-34 седировать (точка «земли» элемента «дерево»); при эпилепсии – E-40 – точка, убирающая флегму; при приступах боли на лице VC-12 седировать (точка-мо желудка), игла направлена вниз против хода канала + VB-43 седировать специфическая точка при болях в верхней и нижней челюсти, хорошо помогающая при головокружении) + местные точки, при параличе лицевых мышц TR-17 – точка «защиты от ветра» на стороне поражения + местные точки.

ЗМ: неврастения, тики, дефекты речи, невралгия тройничного нерва, невропатия лицевого нерва, паттерн Меньера, паттерн позвоночной артерии, истерия, эпилепсия.

4.4. Застой ЦИ печени нарушает функцию матки

Боли внизу живота, мигренозные боли во время месячных или перед ними; боли в области соска; нерегулярные и обильные месячные (с большим выделением крови сгустками); учащенное мочеиспускание с темной мочой; увеличение матки, тяжесть в поясничной области; отсутствие месячных, геморрой. Язык красный с желтым налётом, на внутренней его поверхности застойные вены; пульс струнный и быстрый.

Э и П ТКМ: обида и гнев, связанные с половой жизнью у женщин, нарушают нормальный поток ЦИ печени и энергия устремляется в зону источника обид – в область малого

таза по внутренним связям через перед-несрединный меридиан и Чжун-май, вызывая там застой ЦИ.

Где есть застой энергии, там формируется и застой крови, который превращается в огонь. Огонь вызывает обильные месячные со сгустками крови, а также болевой паттерн, нарушает работу мочевого пузыря – учащенное мочеиспускание с резами в уретре, тёмная или мутная моча. Застой крови и ЦИ в малом тазу могут вызвать проявление геморроя, увеличение матки, и даже отсутствие месячных. Мигренозные головные боли и боли в области соска – это признаки застоя ЦИ печени. Опускание крови или флегмы в малый таз – это признаки вторичного подавления ЦИ селезёнки, которая не может растворить флегму и управлять кровью. Флегма – источник нарастания массы при увеличении матки. Картина языка указывает на симптомы огня и застоя крови, а пульс указывает как на симптомы огня, так и на застой ЦИ печени.

ТП: убирать отрицательные эмоции, успокоить печень, растворить флегму, регулировать кровь.

Рецепт ИРТ: см. рецепт 4 и 4.1 + точки, регулирующие кровь: RP-10 и V-43; + точки, регулирующие движение ЦИ в малом тазу: VC-3 седировать или VC-6 седировать; + точки прямого действия на матку: F-5 тонизировать (ло-пункт), GI-4 тонизировать (действует на мышцы тела матки); V-31 – непосредственное воздействие по сегментарному принципу, RP8 седировать противоболевая точка при болях в малом тазу; RP-6 – точка воздействия на шейку матки: тонизировать закрывает, седировать открывает шейку матки + укрепление селезёнки для воздействия на кровь и флегму. Подбор точек из предложенных индивидуален, как и методы воздействия на них.

ЗМ: дисменорея, альгоменорея, аменорея, эндометриоз, фибромиома матки, цистит, геморрой.

4.5. Возгорание огня печени

Сопровождается горячим ощущением в ладонях и подошвах; бессонницей, внутренним беспокойством, метанием мыслей; тахикардией, сухостью во рту, болями в горле, головной болью, запорами, резами и покраснением глаз, носовым кровотечением и кровохарканьем, распиранием и болями в подреберье, кровотечениями из матки или прямой кишки; внезапными отеками и покраснением лица, воспалением уха, распирающими болями и покраснением в области вен ног; отёком и язвами на мошонке; у кормящих матерей – острым маститом. Язык красный, суховатый с желтым налетом, пульс быстрый и струнный.

Э и П ТКМ: задержка энергии ЦИ превращается в жар, жар по своей природе поднимается вверх и нарушает работу мозга, поэтому возникают головные боли. Жар высушивает жидкости, отсюда жажда и сухость во рту, темная моча, запоры. Крови становится мало, поэтому ЯН сердца не контролируется и тоже превращается в огонь, вызывая бессонницу, беспокойство, тахикардию; глаза – это «окна» печени, поэтому рези и покраснение глаз.

Огонь печени нарушает движение ЦИ желудка, вызывая боли в горле, мастит. Огонь печени подавляет селезенку, нарушая водный обмен и образуя флегму, кроме этого, селезенка теряет контроль над кровью, поэтому кровотечения (кроме того, огонь сам расплавляет сосуды). Огонь печени нарушает работу желчного пузыря с образованием камней в желчных протоках и появлением болей, огонь поднимает флегму по каналу вверх с развитием отита, отека и покраснения лица. Сильный огонь, превращаясь в ветер, вызывает ригидность мышц шеи и сильные головные боли с припадками судорог и потерей сознания. Огонь печени, распространяясь по каналам и коллатералиям, вызывает воспаление вен ног, отёк и язвы на мошонке. Красный, сухой язык с желтым налетом – признаки огня в организме, быстрый пульс есть признак задержки жара.

ТП: успокаивать сердце, подавлять печень, гармонизировать потоки энергии, восстанавливать жидкость.

Рецепт ИРТ: см. №№4 и 4.1 + точки крови RP-1CX и V-43 (укол трехгранной иглой с выделением капель крови для выведения жара крови) + точки воздействия на сердце: V-15 седировать (точка-шу) и C-7 седировать (точка-ключ); + MC-7 седировать (седативная точка) – через канал перикарда помогаем сердцу.

+ точки в зависимости от клиники: VB-34 при отитах, E-17 и F-14 при мастите, E-40 при эпилепсии, G1—17 при болях в горле и другие местные точки в зависимости от клинических проявлений огня печени, который нужно убрать в первую очередь. Важно также стимулировать элемент «вода» для подавления «огня», поэтому выбираем точку R-3 тонизировать.

ЗМ: гепатохолестит, желчекаменная болезнь, гипертонический криз, субарахноидальное кровоизлияние, эпилепсия, острый отит, острый конъюнктивит, приступ глаукомы, острый тромбофлебит, мастит, язва желудка с кровотечением, геморрой; маточные, носовые кровотечения. Острые психозы, в том числе и алкогольный, неврозы.

5. Блокировка ЦИ легких из-за накопления флегмы и жара

Лихорадка, боль в груди, кашель громкий с желтой густой мокротой, с прожилками крови; беспокойство; покраснение скул; крылья носа шевелятся при дыхании; язык красный с густым, желтым и липким налетом; быстрый, гладкий или струнный пульс.

Э и П ТКМ: Остановка ЦИ легких обусловлена проникновением избытка флегмы из-за недостатка ЦИ селезенки, а также может быть по причине проникновения застойной ЦИ печени. Флегма покрывает лёгкие, нарушая потоки ЦИ, энергия застаивается, а длительный её застой приводит к образованию огня и жара.

Симптомы обусловлены наличием жара (лихорадка, жёлтая мокрота с кровью, беспокойство, покраснение скул) и флегмы (густая мокрота, густой и липкий налет на языке) в лёгких. Характеристика пульса: быстрый (наличие огня), гладкий (наличие флегмы), струнный (наличие застоя ЦИ печени).

ТП: успокоить легкие и ослабить напряжение, выводить жар и растворять флегму.

Рецепт ИРТ: подавить жар легких – V-13 седировать (точка-шу) + P-5 седировать (седативная); + GI-4 седировать (важная жаропонижающая точка) + V-40 (укол до капли крови – выгнать жар на поверхность).

+ E-40 (точка рассеивания флегмы), V-17 (точка-шу диафрагмы и симптоматическая точка при кровохаркании). В дальнейшем после подавления жара надо укреплять элемент «земля» для удаления флегмы и укрепления элемента «металл» по принципу ТКМ «мать – сын»: E-36, RP-3, V-20.

ЗМ: острая пневмония; острый гнойный бронхит; абсцесс лёгкого.

6. Блокировка ЦИ в средостении

Боль в груди, распространяющаяся по рукам и под лопатки, частое сердцебиение, короткое и частое дыхание; конечности холодные; белый тонкий и липкий налет на языке; глубокий нитевидный пульс.

Э и П ТКМ: флегма покрывает сердце и ЦИ застаивается, плохо поступает ЯН и накапливается ИНЬ в сердце, поэтому вышеназванные симптомы; распространение болей указывает на застой ЦИ в канале сердца.

ТП: регулировать ЦИ, убрать боль и рассеять флегму в груди.

Рецепт ИРТ: точки канала сердца: C-7 (точка-ключ) + C-5 (ло-пункт) – очень хорошее сочетание для успокоения сердца, + V-15 (точка-шу); + точки, регулирующие ЦИ в груди:

VC-17 + VC-14 – точки-мо перикарда и сердца. + MC-6 седировать (ло-пункт – специфическое действие на венечные артерии); + E-40 -точка рассеивания флегмы.

ЗМ: ишемическая болезнь сердца, миокардит.

ПАТТЕРНЫ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ЗАВИХРЕНИЕМ ЦИРКУЛЯЦИИ ПРЯМОГО И ОБРАТНОГО ПОТОКА ЦИ

7. Обратный извращенный поток ЦИ легких

Астматическое дыхание, кашель, жидкая и белая мокрота (в противоположность паттерну жара, при котором мокрота густая и желтая), пульс быстрый, струнный или гладкий. Язык с белым или желтым липким налетом. Частые простудные заболевания.

Э и П ТКМ: причина в недостатке ЦИ селезенки (по этой причине в лёгких избыток флегмы) и извращенном потоке ЦИ печени, или в сочетании этих паттернов. Легкие управляют ЦИ и дыханием. Когда происходит обратное течение энергии легких вверх, происходит кашель и астма с затруднённым выдохом. Лёгкие рожают защитную энергию, поэтому при их повреждении страдает иммунитет и пациент часто болеет.

ТП: Убирать флегму и гармонизировать ЦИ легких и печени.

Рецепт ИРТ: Р-7 седировать, V-13 седировать, Р-1 седировать – точки – ло, шу, мо канала лёгких регулируют потоки ЦИ + G1—4 (точка-юань сопряженного меридиана и сильного действия на лёгкие в сочетании с Р-7). + E-40 – точка действия на флегму; + F-3 седировать – если причина в извращенной ЦИ печени или RP-3 тонизировать – если причина в недостатке ЦИ селезенки, или их совместное применение в зависимости от сочетания причин.

ЗМ: бронхиальная астма, бронхит с астматоидным компонентом.

8. Извращенный поток ЦИ желудка

Тошнота и позывы на рвоту, отрыжка и икота, рвота утром тем, что было съедено вечером, поперхивание.

Э и П ТКМ: в норме поток энергии желудка направлен вниз, в патологических условиях – идёт вверх, вызывая вышеназванные симптомы. Причиной может быть извращенный поток ЦИ печени или неправильное питание.

ТП: Гармонизировать ЦИ желудка и направлять ее вниз.

Рецепт ИРТ: VC-12 (точка-мо желудка) игла направлена против хода переднего срединного меридиана / + MC-6 (регулирует ЦИ в среднем обогревателе); + RP-4 и E-36 для укрепления элемента «земля».

ЗМ: рвота при истерии; хронический гастрит; стеноз привратника.

ПАТТЕРНЫ НЕДОСТАТКА ЦИ

9. Общий дефицит ЦИ

Ослабленное дыхание, пациент не хочет говорить, а если говорит, то тихо, быстро истощается; апатия, вялость, бледное лицо, боязнь сквозняков, спонтанная потливость; бледный язык, слабый пульс.

Э и П ТКМ: дефицит легких вызывает слабое дыхание; дефицит ЦЗАН-органов вызывает нежелание говорить; дефицит селезенки вызывает вялость и апатию; дефицит защитной энергии вызывает боязнь ветра и сквозняков; недостаток ЦИ сердца вызывает спонтанную потливость, бледность лица и языка, слабый пульс.

При паттерне коллапса ЦИ проявления следующие: коллапс ЦИ печени – больному трудно открыть глаза; коллапс ЦИ селезенки – слабость конечностей, открытый рот, непроизвольная дефекация; коллапс ЦИ легких – хриплое дыхание и холодный профузный пот – уход защитной ЦИ с поверхности – (её питают лёгкие); коллапс ЦИ почек – звон в ушах и непроизвольное мочеиспускание; коллапс ЦИ сердца – бледность лица, холодные конечности, глубокий ускользающий пульс.

Коллапс ЦИ возникает внезапно по разным причинам (кровопотеря, сильная боль и т.д.).

ТП: восстановить энергию ЦИ.

Рецепт ИРТ: только стимуляция или цзю точек каналов элемента «земля» и «металл», так как селезенка рождает, а лёгкие распределяют энергию ЦИ: E-36 + RP-3 + VC-4 – VC-6 цзю + сжигание полынных конусов на засыпанной в пупок соли (точка VC-8), + V-20 тонизировать и V-13 тонизировать (точки-шу селезенки и легких). + P-9 тонизировать (элемент «земля» на канале «металл»).

При коллапсе ЦИ стимулировать точки возвращения к жизни: R-1; VG-25, 26 и внемеридианные точки ши-сюань (на кончиках пальцев рук).

10. Дефицит ЦИ легких

Слабый и тихий кашель с жидкой светлой мокротой, слабое дыхание с затрудненным выдохом; лицо бледное, потливость, частые простудные заболевания. Быстрая утомляемость, боязнь сквозняков. Язык с тонким налётом, пульс слабый.

Э и П ТКМ: часто возникает на фоне недостатка ЦИ селезёнки, дефицит ЦИ не может разогнать флегму, поэтому много жидкой светлой мокроты, которая аккумулируется в легких. Т.к. мало энергии, то тихий кашель и слабое дыхание.

Легкие рождают защитную ЦИ, и, если её недостаточно, то жидкости легко выходят наружу – поэтому потливость и склонность к частым простудным заболеваниям, по этой же причине возникает боязнь ветра и сквозняков (больной укутывается).

Лёгкие распределяют ЦИ в организме, поэтому при её недостатке быстрая утомляемость при нагрузке и одышка.

ТП: тонизировать ЦИ легких и селезёнки.

Рецепт ИРТ: см. №9.

ЗМ: эмфизема легких; хронический бронхит, истощение надпочечников и снижение иммунитета.

11. Дефицит ЦИ почек

Отмечается тяжесть и слабость в поясничной области, которые усиливаются при нагрузке и уменьшаются от тепла; быстрая утомляемость; ночная потливость в поясничной области; зубы расшатываются. Склонность к холодному жидкому стулу и болям по ходу кишечника, проходящим от воздействия тепла. Слабость в коленных суставах, выпадение волос, импотенция, сперматорея, много мочи – светлая и не пенится. Головокружение, снижение памяти; звон в ушах и снижение слуха. У женщин может быть недержание мочи при смехе и при кашле; кроме этого, у женщин возникает олиго- или аменорея, склонность к выкидышу плода при беременности + прозрачные жидкие бели без запаха; боли в мочевом пузыре, проходящие от тепла на низ живота, холодные ноги – пациент стремится носить теплые носки. Язык бледный, пульс глубокий и нитевидный.

Э и П ТКМ: основные причины этого паттерна: постоянный страх или сильный испуг, чрезмерная половая жизнь, неправильное питание, исход тяжёлых соматических заболеваний, сильное переутомление.

Почки управляют костями и поясничной областью – поэтому ломкость костей и слабость поясничной области и коленных суставов, почки управляют зубами – поэтому зубы не держатся и расшатываются. Почки влияют на волосы, поэтому выпадение волос на голове при их слабости.

Когда почки в недостатке, то появляется импотенция, истечение семени, недержание мочи (чаще у женщин); почки управляют мозгом, поэтому при их недостатке питание мозга ухудшается и проявляется головокружение и ухудшение памяти.

Почки связаны с ушами, поэтому звон в ушах. При недостатке почек ЦИ не держит плод – поэтому выкидыши у беременных женщин, по этой же причине менструальные нарушения и бели. Почки внутренне и наружно связаны с мочевым пузырём, поэтому при недостатке ЦИ появляются нарушения в работе мочевого пузыря: или недержание мочи, или боли от скопления холода, которые проходят от тепла, что указывает на недостаток энергии. Почки выделяют лишнюю жидкость из организма, при недостатке энергии жидкость застаивается внизу живота, вызывая боли по ходу кишечника и жидкий стул.

ТП: Тонизировать ЦИ почек.

Рецепт ИРТ: V-23 (точка-шу) и V-52 (точка концентрации воли) -прогревать; + VC-4 и VC-6 (точки концентрации ЦИ и нижнего обогревателя) – прогревать; + E-36 (укрепляя «землю», укрепляем мать энергии); + R-3 тонизировать + R-7 тонизировать (точка-ключ и тонизирующая точка) стимулируют канал почек + VG-20 (точка подъёма энергии).

При симптомах патологии мочевого пузыря: V-28 тонизировать (точка-шу), при люмбагии V-40 тонизировать.

При ночном энурезе: + RP-6 тонизировать + RP-9 тонизировать (групповое ло трёх инь ног и точка «воды»),

ЗМ: боль в спине; парадонтоз; дисциркуляторная энцефалопатия; нейросенсорная тугоухость; импотенция; дис- и аменорея; слабость связок коленного сустава; цистит и вагинит у старых людей; энурез.

11.1. Энергия почек слабеет и теряет контроль над ЦИ легких

Манифестация слабости ЦИ почек часто начинается астматическим дыханием, выдох длиннее вдоха. При движении эти симптомы ухудшаются. Кашель слабый, негромкий. По ТКМ почки – это корень энергии, и при недостатке они вызывают «астму с открытым ртом». Бледный язык и глубокий нитевидный пульс.

Э и П ТКМ: см. название паттерна. Этот паттерн часто бывает исходом хронических заболеваний. Энергия почек слишком слаба, чтобы возвращать лёгкие в начальное состояние (в норме почки участвуют энергетически в фазе выдоха).

ТП: тонизировать почки и поднимать ЦИ для облегчения астмы.

Рецепт ИРТ: см. паттерн №11 + V-13 тонизировать (точка-шу лёгких), + P-9 тонизирующая точка канала лёгких + V-20 (цзю на точке-шу селезёнки) – укрепить «мать энергии» + MC-6 тонизировать (точка-ключ чудесного меридиана Инь-вей-май) + V-43 (точка общего действия распределения энергии и «точка от ста болезней»),

ЗМ: бронхиальная астма пожилых; хронический бронхит с астматоидным компонентом.

12. Дефицит ЦИ толстого кишечника

Проявляется хроническим жидким стулом, болями по ходу толстого кишечника, которые проходят от надавливания и тепла (пациент держит руки на животе, согнувшись вперед); общая слабость, вялость движений, бледность кожных покровов, бледный язык с тонким влажным налетом, нитевидный и учащённый пульс.

Э и П ТКМ: этот паттерн возникает практически всегда вторично на фоне недостатка ЦИ селезенки или почки; но может быть и следствием воздействия внешнего фактора «влажности». Из-за нехватки энергии толстый кишечник не может усваивать воду, поэтому жидкий стул. Совместный недостаток ЦИ селезенки и толстого кишечника может приводить к зиянию ануса и недержанию кала – это сочетание указывает на полное истощение энергии «земли» и является плохим прогностическим признаком для жизни больного.

Остальные симптомы указывают на недостаток энергии.

ТП: Укрепить ЦИ толстого кишечника и селезенки.

Рецепт ИРТ: только тонизирующий метод – прогревать E-25 (мо-пункт) и E-37 (точка специфического действия на толстый кишечник) + VC-4 (местная точка).

+ укрепить «землю» прогреванием E-36 и V-20; + укрепить почки (при необходимости) прогреванием V-23 (шу-пункт).

+ поднять и укрепить ЦИ – VG-20 тонизировать; при выпадении ануса вводить иглу на 2 цуня в точку VG-1 и вращать иглу, стимулируя подъём ануса внутрь.

ЗМ: хроническая дизентерия, неспецифический язвенный колит, энтероколит.

13. Недостаток ЦИ желчного пузыря

Раздражительность, быстрая смена настроения и мотиваций, беспокойный или поверхностный сон, головокружение, мелькание мушек перед глазами, перебои в работе сердца, импотенция у мужчин.

Э и П ТКМ: желчный пузырь управляет принятием решений и храбростью, поэтому при нерешительности и внутреннем смятении возникает дефицит ЦИ желчного пузыря, функция печени также нарушается. По теории У-СИН: печень – «мать» перестает питать сердце – «сына», поэтому появляются перебои в работе сердца.

Печень и желчный пузырь управляют сухожилиями, а половой член по ТКМ – это «соединение всех сухожилий» и отражение состояния ЯН-ЦИ, поэтому при недостатке ЦИ возникают нарушения эрекции у мужчин.

ТП: успокаивающий душевный настрой, восстановление недостатка ЦИ.

Рецепт ИРТ: точки желчного пузыря VB-40 тонизировать («дерево» в элементе «дерево»), V-18 и F-13 тонизировать – точки-мо и шу желчного пузыря.

Восстановить ЦИ сердца – C-7 + C-9; поднять и укрепить ЦИ – VG-20.

ЗМ: неврастения, неврозы, кардионевроз, импотенция, функциональная экстрасистолия.

14. Недостаток ЦИ сердца

Сопровождается сердцебиением и одышкой, при движении симптомы усиливаются. Слабость, головокружение и бледное лицо; спонтанная потливость; волнение, страх, бессонница. Чувство тоски на сердце; боли в области сердца; плохой аппетит; уменьшение артериального давления; нитевидный и слабый пульс; бледный язык.

Э и П ТКМ: причиной могут быть отрицательные эмоции, конституциональная предрасположенность; недостаток ЦИ сердца приводит к сердцебиению и одышке; боли в сердце из-за застоя холода при недостатке энергии; холод имеет свойства сжимать, сдавливать, поэтому больные так описывают свои боли, но это не органические боли, как при недостатке ЯН сердца; остальные симптомы также из-за недостатка ЦИ сердца: снижение давления, слабость и т. д.

ТП: тонизировать ЦИ сердца.

Рецепт ИРТ: V-15, VC-14 (точки-шу и мо сердца) + C-7 тонизировать и C-9 тонизировать (точка-ключ и тонизирующая) или MC-6 + C-5 – психогармонизирующий рецепт, эффективный при сильном сердцебиении.

+ E-36 тонизировать + V-43 тонизировать рецепт перераспределения энергии в организме.

ЗМ: кардионеврозы, экстрасистолия, нейроциркуляторная дистония по гипотоническому типу, дисциркуляторная энцефалопатия, ипохондрическая боль в груди, ситуационная реакция.

15. Недостаток ЦИ селезенки

Сопровождается землистым цветом лица, пастозностью (сильнее утром); отсутствием аппетита, неоформленным или жидким стулом. После приёма пищи ощущение тяжести в животе. Тяжесть в конечностях, которая проходит при движениях, быстрая мышечная утомляемость; тяжесть век; замедленность мышления и склонность мало разговаривать; слабость кожных капилляров (синяки). У женщин могут появиться обильные водянистые месячные или обильные бели без запаха. Язык большой, вялый со следами зубов по его краям, с белым налетом; глубокий медленный пульс.

Э и П ТКМ: причиной может быть конституциональная предрасположенность, неправильное питание; эмоциональные нарушения – постоянные сомнения в правильности своих поступков; нарушенная ЦИ селезенки не может поднять питание к лицу, поэтому землистый цвет лица, селезенка управляет усвоением и распределением воды и пищи, поэтому пастозность тканей, тяжесть век и конечностей; селезенка при своем недостатке рождает флегму, она покрывает мозг и нарушает скорость мышления; недостаток ЦИ вызывает отсутствие аппетита, слабость и гипотрофию конечностей, тяжесть в животе, неоформленный стул. Селезенка управляет кровью, при недостатке она не может удерживать кровь, поэтому кровотечения. Характеристика языка и пульса – характерная картина недостатка ЦИ селезенки.

ТП: тонизировать ЦИ селезенки.

Рецепт ИРТ: V-20 тонизировать, VC-12 (прогревать), RP-2 («огонь» в элементе «земля»), RP-6 + E-36 (прогревать), + RP-3 тонизировать, – сочетание для укрепления ЦИ селезенки и желудка (т.е. элемента «земля»), при кровотечениях добавить RP-10 тонизировать и V-43 (специфическое действие на кровь).

ЗМ: энтерит; колит; гастроптоз; хронический панкреатит; рак желудка; миастения; миопатия; прогрессирующая миодистрофия; анемии; тромбоцитопеническая пурпура; апластическая анемия; хронический пиелонефрит; хронический бронхит, неспецифический язвенный колит; маточные кровотечения, вагиниты у женщин; гипотиреоз и многие другие заболевания.

15.1 Недостаток селезенки вызывает дефицит ЦИ легких

По теории У-СИН селезенка – «мать» легких, поэтому недостаток в селезенке вызывает неизбежно недостаток в легких. Дефицит ЦИ селезенки рождает флегму, а лёгкие – это склад флегмы, которая ещё больше нарушает ЦИ лёгких.

ТП: укреплять ЦИ селезенки и легкого (паттерны №10 и №15).

15.2. Дисгармония ЦИ селезенки и желудка

Задержка пищи в желудке, распирающие в эпигастрии, отрыжка, икота, рвота.

Э и П ТКМ: из-за недостатка энергии селезенка утрачивает свои функции транспортировки и трансформации пищи. Еда задерживается в желудке, поэтому вздутие эпигастрия, кислая отрыжка, рвота; т. к. нормальный поток энергии желудка блокирован, то возникает застой и обратный его ход – появляется отрыжка, икота, рвота.

ТП: тонизировать ЦИ и восстанавливать функцию среднего обогревателя – гармонизировать ЦИ желудка и селезенки.

Рецепт ИРТ: VC-12, E-36, RP-6, MC-6 – типичный рецепт регулирующего действия на средний обогреватель.

ЗМ: гастрит, язва желудка, гастродуоденит, опущение желудка, рак желудка.

15.3. Дисбаланс ЦИ селезенки и сердца

Тахикардия, плохая память, бессонница, беспокойство; плохой аппетит, жидкий стул; бледное лицо, бледный язык с белым налётом, глубокий и слабый пульс.

Э и П ТКМ: смотри выше (паттерны №14, 15). + селезенка рождает мало крови, а при недостатке крови сердце не может контролировать душу.

ТП: тонизировать ЦИ селезенки и успокоить сердце.

Рецепт ИРТ: V-15, V-20 + V-17 точки-шу сердца, селезенки и диафрагмы (последняя – точка равновесия ИНЬ и ЯН и точка воздействия как при патологии сердца, так и селезенки) – прогреть.

+ E-36 или RP-3 – для укрепления «земли»; C-7 седировать точка-ключ канала сердца + MC-6 (точка одновременного воздействия как на сосуды сердца, так и на средний обогреватель) – очень эффективный психогармонизирующий рецепт.

16. Недостаток ЦИ желудка

Тупая боль в эпигастрии, которая облегчается от давления, больной выбирает положение, согнувшись вперед и приложив плотно руку к животу, потеря аппетита, рвота, икота; язык обложен густым белым налётом; глубокий, слабый пульс.

Э и П ТКМ: причина – длительные отрицательные эмоции (уныние), злоупотребление холодной пищей; холод из-за дефицита ЦИ в желудке вызывает боль, которая облегчается от давления руки; застой пищи из-за холода вызывает рвоту; патологический холод вызывает плохой аппетит, обложенность языка густым белым налетом и глубокий слабый пульс.

ТП: укреплять ЦИ желудка.

Рецепт ИРТ: VC-12 и V-21 (точки-шу и мо канала желудка – прогреть); E-36 тонизировать, MC-6 тонизировать – (точка, регулирующая энергию в среднем обогревателе). При икоте – V-17 (точка-шу диафрагмы).

17. Опускание ЦИ среднего обогревателя

Симптомы недостатка селезенки + постоянное чувство тяжести в животе; недержание мочи, выпадение матки и прямой кишки; слабые конечности; мышцы теряют форму и «висят». После приёма пищи тяжесть в животе усиливается и появляется испарина.

Э и П ТКМ: длительный недостаток ЦИ желудка и селезенки вызывает опускание энергии среднего обогревателя, сопровождающееся опусканием органов брюшной полости и малого таза.

ТП: поднять энергию среднего обогревателя (метод тонизации).

Рецепт ИРТ: VG-20 (обязательная точка для поднимания энергии), VC-6 и VC-12 (игла направлена вверх и сильная стимуляция одновременно с VG-20), прогревать E-36 и RP-6.

ЗМ: недержание мочи у стариков, выпадение матки, прямой кишки, гастроптоз.

ПАТТЕРНЫ КРОВИ

18. Задержка крови в каналах, коллатералиях и органах

Припухлость, боль, кровоподтёки в тканях; синюшность кожных покровов; лиловые пятна на языке, пульс отражает недостаток ЦИ.

Боли и отек суставов, цианоз или бледность конечностей.

Э и П ТКМ: основной фактор – это общий недостаток ЦИ или местный (в результате блокировки ЦИ). Когда циркуляция крови блокируется, появляется боль. Скопление крови вызывает припухлость тканей в месте застоя. Кровь просачивается сквозь сосуды, поэтому возникают кровоподтеки. *Боли от задержки крови из-за недостатка ЦИ уменьшаются от тепла.* Цианоз кожи выше уровня застоя, а бледность – ниже уровня застоя крови.

Стаз крови блокирует ИНЬ и ВЭЙ-ЦИ (защитная энергия), поэтому появляется синюшный цвет лица и мраморность кожных покровов. Лиловые пятна на языке по этой же причине.

ТП: Стимулируя движение ЦИ, побуждать кровь к движению.

Рецепт ИРТ: RP-10 тонизировать и V-17 тонизировать (точки специфического действия на кровь), E-36 тонизировать + GI-11 тонизировать (точки, регулирующие движение на поверхности).

ЗМ: флеботромбоз, варикозное расширение вен, и другие заболевания в терапевтической, хирургической и дерматологической клинике.

18.1. Застой ЦИ и крови в каналах, коллатералиях и органах

Распирание, боль, покраснение и отёк, жар в месте боли, уменьшение симптомов от холода. Пульс напряженный и сильный.

Э и П ТКМ: основная причина – застой ЦИ, в месте застоя ЦИ скапливается кровь. Длительный застой ЦИ проявляется жаром, поэтому появляются перечисленные симптомы (принцип ТКМ – «кровь следует за ЦИ»).

ТП: двигать ЦИ и разгонять кровь.

Рецепт ИРТ: см. №18.1. только методом рассеивания + см. №1+ местные точки в зоне отёка и покраснения треугольной иглой с выпуском крови.

ЗМ: тромбофлебит; псориаз; эндометриоз и другие заболевания в хирургической и дерматологической клинике.

19. Застой крови в сердце

Тахикардия и боли в сердце: пароксизмы колющих болей в груди и распирающих болей в тяжелых случаях, цианоз губ и ногтей, холодные конечности.

Э и П ТКМ: мутная флегма, задерживаясь в груди, покрывает ЯН сердца, поэтому ЦИ и кровь застаиваются. Сосуды сердца заблокированы, поэтому боль, распространяющаяся в точку-шу сердца. Боль идет по каналу сердца, поэтому она иррадирует по руке, чаще левой. Застой крови приводит к цианозу, а поскольку ЦИ не может достигать 4-х конечностей – то появляется холод в них.

ТП: см. 18.

Рецепт ИРТ: V-15, V-17 – точки, регулирующие ЦИ сердца и крови; VC-17 + MC-6 – точки регулирующего действия на движение ЦИ и крови за грудиной + рассеивание флегмы – E-40.

ЗМ: миокардит; инфаркт миокарда; стенокардия.

20. Застой крови в желудке

Тяжесть в желудке или подреберье, которая усиливается при надавливании; на коже верхней части живота проявлена венозная сеть. Кашель с жидкой мокротой. Лиловый язык и глубокий, тонкий и неровный пульс.

Э и П ТКМ: дисгармония между печенью и селезенкой ведет к застою ЦИ, поэтому и кровь застаивается, образуя уплотнение тканей; жидкая часть крови, уходя, образует жидкую мокроту в легких.

ТП: устранить застой и уменьшить уплотнение тканей.

Рецепт ИРТ: точки специфического действия на кровь: V-17, RP-10 + точки,двигающие энергию: E-36 тонизировать; VC-6 тонизировать; V-43 тонизировать; + RP-6 (групповое ло-ножных иньских меридианов) и RP-21 (точка объединения всех ло-продольных меридианов для устранения застоя ЦИ и крови в каналах).

ЗМ: опухоли желудка, гепатоспленомегалия, тромбоз портальных вен, язвенная болезнь желудка и др.

21. Недостаток крови

Бледность, землистый цвет лица, головокружение, бледность губ и ногтей; скудные менструации у женщин или аменорея; бледный язык и нитевидный, слабый пульс. Постоянные головные боли и иногда обмороки.

Э и П ТКМ: неправильное питание или недоедание, слабость ЦИ селезенки и желудка; хронические кровотечения. Из-за недостатка кровь плохо питает голову, поэтому головокружение, головные боли и землистый цвет лица; остальные симптомы – типичные признаки недостатка крови.

ТП: восстанавливать кровь, укрепляя селезенку и желудок (элемент «земля»), т.к. селезенка – «мать» крови. ИРТ носит вспомогательный характер, основное – это траволечение и полноценное питание.

Рецепт ИРТ: E-36 тонизировать + RP-3 тонизировать – элемент в элементе «земля».
+ RP-10 тонизировать и V-17 тонизировать и V-43 -для стимуляции кроветворения.
+ V-20 и V-21 – точки-шу каналов «земли» прогревать.

ЗМ: анемии.

21.1. Недостаток крови в сердце

Проявляется беспокойством, страхом, бессонницей или поверхностным сном, быстрым эмоциональным истощением, сердцебиением, плохой памятью, чувством томления в груди. Пульс нитевидный и быстрый.

Э и П ТКМ: недостаток крови ведет к падению ИНЬ, появляется относительное преобладание ЯН, что приводит к гиперактивности ЯН сердца, поэтому сердцебиение и чувство томления в груди. Сердце перестаёт контролировать ум и душу, поэтому появляются страхи, бессонница и плохая память.

Пульс указывает на наличие пустого «огня» в сердце.

ТП: питать кровь и успокоить сердце.

Рецепт ИРТ: смотри №21 + C-7 + C-5+ MC-6 (точки «ключ» канала сердца, ло каналов сердца и перикарда) очень эффективный психогармонизирующий рецепт.

ЗМ: неврастения, кардионевроз, церебрастения при анемиях, соматогенная психастения после перенесенных заболеваний.

21.2. Недостаток крови в печени

Расплывчатость предметов перед глазами, беспокойство, реберная боль, тремор, подергивание мышц и онемение в конечностях, ломкие ногти, шум в ушах, + симптомы №21.

Э и П ТКМ: глаза – это окно печени. Кровь печени недостаточно питает глаза, отсюда расплывчатость зрения. Канал печени распространяется в груди, поэтому боли в ребрах. Печень управляет сухожилиями, поэтому при недостатке их питания – подергивание в мышцах. Печень соединена с каналом Жэнь-май, поэтому при недостатке крови скудные менструации или аменорея у женщин. паттерн 21.2. вызывает образование внутреннего «ветра» – поэтому тремор в конечностях. Нитевидный пульс из-за недостатка крови, а струнный указывает на наличие «ветра» в организме.

ТП: восстанавливать кровь печени, успокоить «ветер».

Рецепт ИРТ: см. №21 + F-3 седировать и VB-34 седировать (элемент «земля» на канале «дерево») + VB-20 седировать (точка ветра) + GI-11 + VG-14 – рецепт изгнания «ветра» наружу.

ЗМ: нейропатия зрительных нервов, неврастения, спазмы из-за гипокальциемии, тики, дисциркуляторная энцефалопатия, инсульты, паркинсонизм.

Примечание: поскольку сердце и печень являются хранителями крови, то недостаток крови быстро отражается на функции этих органов, поэтому очень часто проявляется сочетанный паттерн «пустого огня в сердце» + «пустого ветра печени».

22. Коллапс из-за недостатка крови

Бледные губы и лицо, тремор конечностей, впалые глаза, открытый рот, холодные кисти и стопы, обильный холодный пот, иногда обморок; бледный язык, нитевидный и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: коллапс ЦИ ведет к обмороку, малокровие плохо питает лицо – поэтому бледные лицо, губы и язык; малокровие плохо питает сухожилия – образуется ветер и поэтому тремор в конечностях. Поскольку кровь в большом недостатке, то она не может контролировать ЦИ, возникает коллапс ЦИ, поэтому наблюдаются впалые глаза, открытый рот и обильный холодный пот (признак выхода ЦИ из организма); особенности пульса характерны для данного паттерна.

ТП: восполнять кровь и жидкости, тонизировать ЦИ.

Рецепт ИРТ: имеет вторичное значение, см. паттерн №10.

23. Недостаток ЦИ и крови

Сердцебиение, бессонница, плохой аппетит, быстрая истощаемость при разговоре. Головокружение, потемнение в глазах; постоянная, но слабая головная боль. Склонность к запорам, холодные конечности; предпочтение тепла, боязнь холода. При физической нагрузке все симптомы усиливаются; у женщин аменорея и бесплодие. Язык бледный с тонким бледным налётом; пульс слабый, нитевидный.

Э и П ТКМ: паттерн проявляется как следствие длительных заболеваний, истощающих ЦИ и кровь, а также при неправильном питании и недоедании, и как исход паттерна №21.

ТП: питать ЦИ и кровь.

Рецепт ИРТ: имеет вторичное значение – первично питание и траволечение. См. паттерны №№10 и 21.

24. Жар в крови

Беспокойство; кровоточивость, петехии, кровоподтеки; субфебрильная температура к ночи, чувство жара внутри, а также в ладонях и стопах, усиливающегося по ночам; жар без чувства жажды; темно – красный язык.

Э и П ТКМ: возникает из-за внутренних интоксикаций и из-за проникновения внешнего патогенного фактора в кровь – жар расстраивает сердце, поэтому беспокойство; так как жар в крови, а не из-за расстройства ЦИ, то нет жажды.

Кровь принадлежит к ИНЬ, а время активности ИНЬ – ночь, поэтому все симптомы проявляются ночью. Жар повреждает сосуды, поэтому кровотечения.

ТП: Выводить токсины, охладить кровь, остановить кровотечение.

Рецепт ИРТ: RP-10 седировать, V-43 седировать, V-17 седировать – рецепт снижения жара крови + GI-II седировать, V-40 седировать, E-36 седировать – через точки «земли» подавляем «огонь» (теория У-СИН).

E-44 тонизировать, R-3 тонизировать – стимулируя «воду», подавляем «огонь».

ЗМ: геморрагические лихорадки; хронический сепсис; хронические интоксикации; гематурия и другие.

25. Кровотечения

Кровохаркание, носовые кровотечения; маточные кровотечения; гематурия; рвота кровью; спонтанные кровоподтеки под кожу и внутрь суставов.

Э и П ТКМ: основными причинами является паттерны жара (огонь расплавляет сосуды) – №№4.5; 24; 27; 28; 29; 30; 32; 33; 34; паттерны «пустого жара» – №№46; 47; 49; 50; 51. Кроме этого, причиной становится недостаток ЦИ селезёнки и она теряет свой контроль за кровью (паттерн №15), а также длительный застой крови (паттерн №18).

ТП: убирать жар, охладить кровь, остановить кровотечение.

Рецепт ИРТ:

– причина в недостатке селезёнки: E-36 тонизировать, RP-3 тонизировать, V-20 тонизировать, VC-6 тонизировать, V-43 тонизировать.

– кровотечение из-за жара: RP-10 седировать, GI-1 К, GI-4 седировать, E-40 седировать, MC-3 седировать, F-2 седировать.

– при застое крови: GI-4 тонизировать, RP-10 тонизировать, E-36 тонизировать, V-17.

ЯН ПАТТЕРНЫ

26. Преобладание или избыток ЯН (огонь – жар)

Лихорадка, непереносимость тепла, горячие конечности, гиперемия лица и глазных яблок, тяга к холодному питью, мало мочи – цвет её тёмный; склонность к запорам: красный язык с сухим желтым налетом, быстрый и сильный пульс.

Э и П ТКМ: преобладание ЯН приводит к жару, поэтому лихорадка и непереносимость жары; жар ускоряет течение крови, поэтому гиперемия глаз и лица, а также быстрый и сильный пульс; жар повреждает жидкость, поэтому сухой язык, тяга к холодному питью, темная скудная моча и сухой кал.

Жар повреждает ИНЬ сердца – поэтому беспокойство.

ТП: ликвидировать жар и восстановить жидкости.

ЗМ: инфекционные заболевания; симпатoadреналовая активность.

27. Гиперактивность «огня» в желудке

Жгучая боль в эпигастрии; больному постоянно хочется есть, но вес не прибавляется; припухлость и болезненность десен с кровоточивостью, неприятный запах изо рта, кислая отрыжка, иногда рвота, похудание нижних конечностей; носовое кровотечение; зубная боль; отёк и боль в глотке; приступы лицевых болей, угревая сыпь или фурункул в области лица. Язык и пульс см. №26.

Э и П ТКМ: проникновение избытка ЯН печени в желудок, а также при злоупотреблении острой, сладкой и горячей пищей, при эмоциональных нарушениях. Огонь стремится вверх, поэтому, поднимаясь по каналу, вызывает вышеперечисленные симптомы, если огонь вызывает повреждение сосудов, то возникают кровотечения; если огонь поднимает флегму, то появляется боль и опухоль в глотке, а также угревая сыпь или фурункул на лице (по ходу канала желудка).

Жар истощает жидкости и ИНЬ (желудок относится к элементу «земля», а «земля» питает ткани и мышцы) поэтому не нарастает масса тканей, а даже происходит их похудание на фоне повышенного аппетита.

ТП: Рассеять жар желудка.

Рецепт ИРТ: Е-44 седировать + Е-45 седировать – (точки «огня» и «металла», оттока) + V-21 (точка-шу).

+ VB-41 седировать + F-3 седировать – при избытке ЯН печени.

+ VC-12 седировать (игла против хода канала) и VC-6 седировать – для регулировки потоков энергии.

При невралгии тройничного нерва + лицевые точки на *здоровой стороне*.

ЗМ: воспаление десен; полиневропатия нижних конечностей; нервная булимия; тонзиллит; невралгия тройничного нерва; стоматит; заболевания зубов; начальная стадия сахарного диабета; вульгарные угри и фурункулез лица.

28. «Огонь» в толстом кишечнике

Запоры, сухие каловые массы, жжение в анусе, яркая или гнойничковая сыпь на коже.

Э и П ТКМ: возникает чаще всего вторично из-за жара в печени, легких или желудке. Или из-за длительной задержки «тяжёлой» пищи в кишечнике возникает её «возгорание». Жар

высушивает жидкость, поэтому запоры. При закупорке толстого кишечника твердыми каловыми массами может нарушаться всасывание жидкости, тогда после сухого кала идёт горячая коричневая жидкость, вызывая жжение в анусе. Высыпания на коже, потому что кожа связана с толстым кишечником.

ТП: снять жар в толстом кишечнике.

Рецепт ИРТ: E-25 седировать (точка-мо), VC-6 седировать+ E-37 седировать регулировать ЦИ в толстом кишечнике + TR-6 седировать (очень хорошо убирает жар при запорах – точка «огня» тройного обогревателя, связь с Е по правилу полдень-полночь).

VG-14 седировать +GI-11 седировать +CI-4 седировать – жаропонижающий рецепт, а при кожных гнойничковых заболеваниях ликвидирует поверхностный жар.

+ точки воздействия на первично пораженный жаром орган (см. паттерны поражения печени, легких и желудка).

ЗМ: колиты, привычный запор, угревая сыпь на коже, фурункулез.

29. Жар в мочевом пузыре

Частое и императивное мочеиспускание с болью, мало мутной мочи темного цвета, жжение в уретре, кровь в моче.

Э и П ТКМ: возникает чаще вторично на фоне опускания и застоя флегмы или опускания «огня» печени или сердца в нижний обогреватель. Жар в нижнем обогревателе высушивает жидкость, поэтому мало мочи темного цвета; жар скапливается в мочевом пузыре, нарушая циркуляцию ЦИ, поэтому боль в уретре; жар разрушает капилляры, поэтому кровь в моче. Язык и пульс отражают проявления жара.

ТП: снять жар в мочевом пузыре.

Рецепт ИРТ: F-8 – убирает жар в печени (точка «воды»); E-40 седировать -рассеивает флегму; RP-9 седировать – точка «воды», регулирует водный обмен; VC-3 седировать – убирает жар в нижнем обогревателе (мо – пункт канала V); V-28 седировать (шу) + сегментарные точки ба-ляо (V31—34); +V-60 седировать – точка «огня» на канале + V-39 седировать (точка соединения, хэ-пункт нижнего обогревателя – убирает жар); для гармонизации ЦИ почек затем применять V-23 + R-6 – ключ VI чудесного меридиана Инь-цзяо-май.

ЗМ: уретрит, цистит, пиелонефрит, туберкулез почек, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь («огонь», высушивая жидкости, образует камни).

30. Гиперактивность жара в легких

См. паттерн №5. Пульс быстрый и гладкий. Длительный или сильный жар в легких может приводить к слабости и высыханию конечностей, т.к. легкие перестают выполнять функцию распределения ЦИ и жидкостей. Носовые кровотечения возникают из-за высушивания слизистой носа (нос – это «окно легких»). Если «огонь» в лёгких поднимает флегму вверх, то возникают гнойные выделения. Кроме этого, при внезапном возгорании «огня» лёгких (часто из-за извращённой ЦИ печени) может возникать отёк лица, горла и носовых ходов с астматическим дыханием. Это объясняется так: лёгкие – это «верхний исток воды», т.е. они принимают участие в распределении воды в тканях. При возгорании «огня» лёгкие утрачивают контроль за распределением жидкости, и «огонь» поднимает её вверх с развитием отёка тканей. В ТКМ это называется верхним отёком или «отёком ЯН».

ТП: убрать жар из легких.

Рецепт ИРТ: см. №5 + VC-22 (игла направлена вниз за грудину) + MC-6 – для регулировки потоков ЦИ в верхнем обогревателе + P-10 седировать (подавление огня).

При признаках атрофии, после снятия жара укреплять желудок и селезенку (V-20 + V-21 + E-36 + RP-6 + местные точки в зависимости от места поражения). При гайморите применять местные точки на лице методом рассеивания.

При отёке Квинке потогонный рецепт: P-7 седировать + GI-4 седировать + GI-10 (анти-аллергическая точка и регулятор распределения ЦИ в верхней части туловища).

ЗМ: острый бронхит, пневмония; абсцесс легких; острые полиневропатии; начальная стадия сахарного диабета; носовое кровотечение; гайморит, отёк Квинке.

31. Сверхактивный жар превращается в ветер

Высокая температура, конвульсии и опистотонус, отклонения глаз и рта, гемиплегия, нарушение сознания, бред и галлюцинации; ригидность затылочных мышц. Пульс струнный и быстрый. Язык сухой, красный и обложен коричневым налетом с черными точками.

Э и П ТКМ: избыток огня, не связанный жидкостями, быстро превращается в ветер. Симптомы и пульс отражают картину «ветра и жара». Язык отражает картину сильного жара.

ТП: Охлаждать жар и устранять ветер.

Рецепт ИРТ: нежелательно применять в острый период.

ЗМ: инфекционные заболевания с поражением ЦНС: менингит, энцефалит, абсцесс головного мозга.

32. Гиперактивность сердечного «огня»

Сердцебиение, чувство горечи и жжения за грудиной; бессонница; бред; галлюцинации; лицо и уголки глаз красные; частое императивное мочеиспускание, мало мочи (тёмная и густая); красный сухой язык с чёрными шипами, могут быть язвы на языке и в полости рта; пульс быстрый и сильный. Могут быть кровотечения или фурункулёз, особенно у молодых.

Э и П ТКМ: основная причина – это чрезмерные отрицательные эмоции, волнение, употребление острой пищи и кофе; чрезмерное фантазирование.

Сердечный «огонь» вызывает сердцебиение и жжение в груди; сердце управляет душой, поэтому при появлении огня – бессонница, беспокойство, бред и галлюцинации. Язык – это «окно» сердца, поэтому жар, поднимаясь, вызывает соответствующие изменения. Сердце внешне и внутренне связано с тонким кишечником, поэтому «огонь» сердца переходит по системе ТАЙ-ЯН в мочевой пузырь, вызывая нарушения мочеиспускания. «Огонь» сердца может проникать в кровь, вызывая кровотечения (гематурия) или фурункулёз.

ТП: рассеять жар из сердца.

Рецепт ИРТ: F-3 седировать + C-7 + R-3 седировать – через античные точки воздействуем на элемент «земля»; MC-8 седировать + IG-5 – подавляем «огонь»; MC-6 + VC-17 – регулируем потоки ЦИ в верхнем обогревателе; GI-4 седировать + VG-14 седировать – жаропонижающий рецепт.

При цистите см. рецепт №28. При фурункулёзе – RP-10 седировать + MC-4 седировать + V-40 или V-43 до капли крови. При признаках жара в сердце нежелательно использовать точки канала сердца методом рассеивания, т.к. можно навредить (по ТКМ «когда болеет император – то лечи его через свиту». Сердце – император всех органов).

ЗМ: стоматит, глоссит, психозы, неврозы, цистит, фурункулёз, инсульт.

33. Подъем «огня» печени

См. описание паттерна №4.5. «Огонь» печени может также нарушать движение ЦИ в желудке (см. №26), и лёгких (см. №29), вызывая желудочное кровотечение; кровохарканье или носовые кровотечения.

ТП: Погасить жар печени.

Рецепт ИРТ: см. №4.5 + F-2 седировать (точка «огня») + VB-34 (точка «земли») + местные точки методом торможения в зависимости от заболевания.

ЗМ: гипертонический криз; отит; конъюнктивит; гепатит; тиреотоксикоз; приступ глаукомы, кровоизлияния в глаз, носовое кровотечение; язвенная болезнь желудка с кровотечением; эрозивный гастрит.

34. Большой жар в тонком кишечнике

См. паттерн №31. + гематурия.

Рецепт ИРТ: V-15 седировать + V-27 седировать – точки-шу сердца и тонкого кишечника; Ю-2 седировать + Ю-8 седировать – античные точки для подавления «огня» в тонком кишечнике; E-45 тонизировать + E-44 тонизировать – античные точки элемента «земля» для подавления «огня»; E-39 седировать точка выхода из «моря крови» и подавления «огня» в тонком кишечнике.

35. Гиперактивность «огня» желчного пузыря

Озноб и гипертермия, горький вкус и сухость во рту, головокружение, беспокойство, боли в груди и подреберье, тошнота, потеря аппетита, воспаление уха.

Э и П ТКМ: желчный пузырь управляет каналом ШАО-ЯН, поэтому появляется озноб и лихорадка. «Огонь» желчного пузыря, поднимаясь вверх, вызывает головокружение, беспокойство, пульсирующие головные боли, горечь и сухость во рту; жар, поднимающий флегму, вызывает воспалительные реакции в ушах.

Жар, застаиваясь, создает боли в подреберье, усиливающиеся при надавливании. Жар желчного пузыря атакует ЦИ желудка, поэтому тошнота и отсутствие аппетита.

ТП: успокоить жар и гармонизировать ШАО-ЯН.

Рецепт ИРТ: VB-41 + TR-5 (точки ключи меридианов Дай-май и Ян-вей-май) + V-19 седировать (точка-шу) + F-14 седировать конечная точка канала + F-2 седировать для подавления «огня». + VB-24 седировать – специфическая точка при холецистите + RP-9 тонизировать – точка «воды» на канале «земля», + VG-14 седировать + GI-20 седировать – для подавления жара при холецистите.

ЗМ: холецистит, желчекаменная болезнь, билирубинемия, острый отит.

36. Гиперактивность ЯН печени

Сопровождается внутренним беспокойством; головными болями чаще в затылке и височной области; раздражительностью и головокружением. Кожа лица и склеры глаз красные; пучеглазие; нарушения сумеречного зрения, шум и заложенность в ушах, блеск в глазах, бессонница, рассеянность внимания, красный язык, быстрый и струнный пульс.

Э и П ТКМ: причиной может быть конституциональная предрасположенность, «желчный характер», агрессивная манера поведения, вредные привычки (алкоголизация и др.). Гиперактивность ЯН печени ведёт к подъёму крови к голове, поэтому появляются верхние симптомы:

головные боли, головокружение, покраснение лица и склер глаз; печень открывается через глаза, поэтому блеск в глазах, пучеглазие; чрезмерный ЯН подавляет ИНЬ печени, поэтому нарушения зрения; беспокойство и бессонница (трудно заснуть) – преобладание ЯН в ночное время. Печень внутренне и внешне связана с желчным пузырем, и гиперактивный ЯН печени по каналам поднимается вверх, поэтому нарушение слуха. Быстрый и струнный пульс – типично для гиперактивности ЯН печени.

ТП: успокоить ЯН печени.

Рецепт ИРТ: см. №4. В отличие от «застоя ЦИ печени», данный паттерн хуже поддается лечению методом ИРТ, поэтому + F-1 седировать + VB-43 седировать + R-3 седировать – «античные точки» для подавления ЯН печени. При головных болях -VB-20 седировать + BM-3 седировать + VB-K. При тиреотоксикозе + TR-13 седировать (точка объединения ЯН) + VB-1 седировать + IG-17 седировать + местные точки вокруг железы. При глаукоме, вводя иглу в точку VB-20, добиваться ощущения в глазу. При гипертонии + MC-6 седировать.

ЗМ: гипертоническая болезнь, энцефалопатия, психопатия, глаукома, тиреотоксикоз.

36.1. Гиперактивный ЯН печени превращается в ветер

Онемение, тремор и параличи конечностей, судороги, нарушение речи, сознания; красный язык; струнный и быстрый пульс.

Э и П ТКМ: внутренний ветер поднимает флегму и кровь, которые покрывают мозг, вызывая параличи и онемение в конечностях, а также судороги и нарушение сознания. Избыток ЯН вызывает жар, поэтому красный язык, пульс типичен.

ТП: Успокоить ЯН печени и убрать ветер.

Рецепт ИРТ: F-3 седировать + VB-20 седировать + VB-34 седировать + GI-11 седировать античные точки «земли» – (укрепи «землю» и «ветер» утихнет сам) – в сочетании с точкой ветра и точкой поверхностного паттерна.

ЗМ: острая гипертоническая энцефалопатия; субарахноидальное кровоизлияние, ишемический и геморрагический инсульты; эпилепсия и эпилептический приступ.

37. Гиперактивность ЯН сердца

Беспокойство, бессонница и сердцебиение, бред и галлюцинации.

Э и П ТКМ: возникает вторично или из-за гиперактивности ЯН печени, или из-за недостатка ИНЬ почек, а также по причине повышенной впечатлительности и мечтательности. Симптоматика сходна с паттерном №21.1, но нет недостатка крови. Кончик языка красный. Пульс сильный быстрый.

ТП: питать кровь и успокоить сердце.

Рецепт ИРТ: C-7 + MC-6 седировать – эффективный психогармонизирующий рецепт и купирующий тахикардию + R-3 тонизировать (стимулировать тормозящее действие почки на сердце) + C-8 седировать (подавить ЯН сердца). V-15 + V-23 – гармонизировать почку и сердце. RP-6 тонизировать – укреплять селезенку – «мать крови».

ЗМ: неврастения, кардионевроз, диэнцефальный паттерн, шизофрения, тиреотоксикоз.

ДЕФИЦИТ ЯН

38. Дефицит ЯН

Познабливание, холодные конечности, бледность, отсутствие жажды, светлая и обильная моча (не пенится), бледный язык с белым налетом, глубокий и медленный пульс. Дефицит ЯН проявляется *симптомами холода*.

Э и П ТКМ: если ЯН в дефиците, то ЯН-ЦИ не может достигать поверхности, поэтому озноб, холодные конечности; при дефиците ЯН мочевого пузыря не может контролировать жидкость, поэтому светлая и обильная моча. Поскольку ЯН не сушит воду, то нет и жажды. Дефицит ЯН селезенки не управляет всасыванием воды, поэтому неоформленный стул. Характеристики языка и пульса типичны для паттерна. Больной боится холода и стремится к теплу.

ТП: согреть и тонизировать ЯН-ЦИ:

Рецепт ИРТ: VG-14 тонизировать + VC-4 тонизировать + VC-6 тонизировать + V-23 тонизировать + V-20 тонизировать + E-36 + VG-4 тонизировать (точка «ворота жизни» регулирует ИНЬ-ЯН).

39. Дефицит ЯН селезенки

Пастозность тканей, анорексия, жидкий стул, вялость и бледность языка с отпечатками зубов по краям; «холодные» боли в животе – при воздействии тепла уменьшаются; похолодание конечностей; у женщин обильные бели; глубокий и слабый пульс.

Отличия недостатка ЯН от недостатка ЦИ приводятся в таблице.

Симптомы	Недостаток ЯН	Недостаток ЦИ
понос	водянистый, холодный	полужидкий
боли в животе	холод и тяжесть	распирание и тяжесть
пастозность	отёк плотный, постоянный	быстро проходит при движении
цвет кожи	лимонно-бледный	бледный

Э и П ТКМ: селезенка плохо регулирует воду, поэтому появляются вышеназванные симптомы; дефицит ЯН аккумулирует холод в животе, поэтому «холодные» боли. Характеристика языка и пульса типична.

ТП: согреть ЯН селезенки.

Рецепт ИРТ: V-20 тонизировать, VC- 9 тонизировать (регулирует обмен жидкости), VC-6 тонизировать, E-36 тонизировать, E-25 тонизировать, RP-6 тонизировать. Лучше всего использовать метод прогревания.

ЗМ: хроническая дизентерия; хронический нефрит; хронический гастрит; полипоз желудка; колиты; анемии; онкологические заболевания.

40. Дефицит ЯН почек

Тяжесть в пояснице; слабость в ногах и, особенно, в коленных суставах; конечности холодные. Выпадение зубов, волос, импотенция, бесплодие; глухота и звон в ушах. У некоторых больных нижний отек; моча холодная, обильная и прозрачная (не пенится); при выраженном застое холода – наоборот, нарушения мочеиспускания и боли внизу живота; часто жидкий

и холодный стул на рассвете; лицо бледное и одутловатое; настроение вялое; язык отёчный и бледный, глубокий и слабый пульс.

Э и П ТКМ: почки управляют поясницей, при недостатке ЯН не может держать ее, поэтому тяжесть и боли в ней, которые проходят от тепловых процедур (больные постоянно кутают поясницу и низ живота в шерстяной пояс).

Почки управляют зубами и волосами, поэтому при недостатке ЯН – выпадение зубов и волос. Почки управляют костями – поэтому остеопороз и слабость в коленных суставах. ЯН почек не может питать мозг, поэтому звон в ушах, глухота, головокружение. Почки – хранитель эссенции, при недостатке ЯН они не могут ее удерживать, поэтому импотенция у мужчин и бесплодие у женщин («скопление холода в матке»). При недостатке ЯН почек нарушается водный обмен – отеки, асцит, нарушения мочеиспускания, утренний жидкий стул (утром энергия ЯН почек минимальна, поэтому почки не могут контролировать воду – это один из ранних симптомов недостатка ЯН почек).

ТП: Тонизировать и согревать ЯН почек.

Рецепт ИРТ: V-23 тонизировать + VC-4 тонизировать + E-36 тонизировать + V-31-34 тонизировать + VG-4 тонизировать + VG-20 тонизировать.

При нарушении водного обмена и отеках: V-28 + VC-9 + V-20 + RP-9 прогревать.

ЗМ: сильное физическое истощение; импотенция; бесплодие; гломерулонефрит; асцит; неспецифический язвенный колит; остеопороз; люмбагия; парадонтоз; нейросенсорная тугоухость, артроз коленных суставов; сердечно-легочная недостаточность; поликистоз почек; хроническая почечная недостаточность; артериальная гипертензия (значительно повышена нижняя граница давления), гидроцефальный паттерн.

41. Недостаток ЯН селезенки и ЯН почек

Часто вызывает паттерн, который называется в ТКМ «холод внизу и жар сверху».

Э и П ТКМ: недостаток ЯН селезенки и почки вызывают скопление холода внизу, проявляя соответствующие симптомы в нижней части туловища. Селезенка вырабатывает недостаточно ЦИ, и ЦИ не может побороть холод и удерживать жидкость – поэтому жидкости и ЦИ расслаиваются. Холод обладает свойствами сжимать и опускаться вниз, уводя за собой жидкость и кровь.

В верхней части туловища начинают проявляться симптомы «пустого огня» печени и сердца.

Рецепт ИРТ: тот же, что и при недостатке селезенки и почек. Вначале убрать симптомы холода внизу методом прогревания, а затем точки на янской поверхности выше диафрагмы использовать методом рассеивания для снятия «пустого жара», например: GI-4 + VG-14. Использовать точки, регулирующие ИНЬ-ЯН (V-17; MC-6).

ЗМ: хронический гломерулонефрит; хронический колит; сердечнососудистая недостаточность; цирроз печени.

42. Дефицит ЯН накапливает холод в ФУ органах

Холод обладает свойством сжимать, поэтому возникают приступообразные боли, которые проходят от тепла и давления, больной прижимает руки к больному месту. Принимается во внимание, в каком органе накапливается холод, и выбирается лечение, учитывая, что причина возникновения холода – *недостаток ЯН селезенки и почки* или сочетание этих паттернов.

42.1. Скопление холода в тонком кишечнике

Тупая боль внизу живота, урчание в кишечнике, жидкий стул, учащенное мочеиспускание.

Э и П ТКМ: патологический холод скапливается внизу живота. Из-за холода нарушается функция тонкого кишечника отделять светлую жидкость от мутной, поэтому жидкий стул; так как холод внизу живота, то частое мочеиспускание.

Холод распространяется по системе ТАЙ-ЯН, поэтому появляются симптомы нарушения мочеиспускания.

ТП: прогревать тонкий кишечник и убирать холод (согреть почку или селезёнку).

Рецепт ИРТ: VC-4 тонизировать (мо-пункт IG); V-27 тонизировать (точка-шу IG).

ЗМ: хронические энтериты и энтероколиты.

42.2. Скопление холода в толстом кишечнике

См. паттерн №12.

42.3. Скопление холода в мочевом пузыре

Недержание мочи или частое мочеиспускание, приступообразные боли над лобком или в уретре; ощущение холода в мочеиспускательном канале, симптомы стихают от воздействия тепла, моча прозрачная и не пенится, ночной энурез. Бледный язык с белым влажным налётом, глубокий и медленный пульс.

Э и П ТКМ: от холода мочевого пузырь теряет контроль над мочеиспусканием, поэтому возникают вышеназванные симптомы.

ТП: Прогреть почку, селезёнку и мочевого пузырь, а также толстый или тонкий кишечник (см. паттерны №№41.1 и 12).

Рецепт ИРТ: + V-28 тонизировать + VC-3 тонизировать (точки-шу и мо) + RP-6 тонизировать (групповое ло трёх ИНЬ на ноге).

ЗМ: энурез; недержание мочи.

42.4. Скопление холода в желудке

Тупая боль в эпигастрии, уменьшающаяся от тепла или давления, водянистая рвота, вздутие живота, астения и вялость, холодные конечности. Бледный язык, глубокий медленный пульс.

Э и И ТКМ: кроме основной причины – недостатка ЯН в селезёнке, возникает также от злоупотребления пищей с холодными свойствами. Холод сжимает, поэтому тупые боли, холод нарушает направление движение ЦИ желудка, поэтому водянистая рвота, холод нарушает трансформацию пищи и воды – пища застаивается, поэтому отсутствует аппетит, вздувается живот, появляется неоформленный стул. Нарушается питание конечностей, поэтому слабость и вялость конечностей. Язык и пульс характерны для паттерна холода.

ТП: согреть средний обогреватель и убирать холод.

Рецепт ИРТ: см. паттерн №15 + V-21 (точка-шу).

ЗМ: язва желудка и двенадцатиперстной кишки; гастрит; гастроэнтерит.

43. Дефицит ЯН сердца

Сердцебиение, одышка, цианоз, сжимающие боли в груди, холодные конечности; язык бледный с цианозом, пульс глубокий учащенный, исчезающий или неровный (при сильном скоплении холода пульс редкий).

Э и П ТКМ: Источник дефицита ЯН: конституциональная предрасположенность, отсутствие любви и радости от жизни; из-за дефицита ЯН сердцебиение и одышка. Из-за накопления холода сжимающая боль за грудиной; все остальные симптомы характерны для паттерна. Сердце плохо продвигает кровь, поэтому холодные конечности и цианоз.

ТП: согреть ЯН сердца.

Рецепт ИРТ: V-15 (шу), VC-14 (мо), C-7 тонизировать, MC-6 тонизировать; при отеках VC-9.

ЗМ: ишемическая болезнь сердца; миокардит; сердечно-сосудистая недостаточность.

44. Дефицит ЯН легких

Паттерн №10 + лицо бледное, холодные конечности, вялость, нет жажды.

Э и П ТКМ: длительные легочные заболевания приводят к истощению ЯН и ЦИ легких, отсюда все симптомы. Лёгкие – это «склад» флегмы, ЯН лёгких не может её разогнать, поэтому постоянный кашель с мокротой и астматическое дыхание.

Лёгкие – это верхний источник ЦИ и воды – и при дефиците ЯН нарушается водный обмен и питание конечностей, поэтому вялость, пастозность и нет жажды. Лёгкие – это «мать» защитной ЦИ, при недостатке ЯН частые простудные заболевания. Язык бледный, отёчный и вялый с тонким белым и влажным налётом. Пульс слабый и гладкий.

ТП: согреть легкие и укреплять селезенку (мать лёгких), чтобы разогнать холод и флегму, укреплять ЦИ.

Рецепт ИРТ: V-13 тонизировать + V-20 тонизировать (шу лёгких и селезёнки), V-23 тонизировать (шу почек применять при наличии недостатка ЦИ почек). + V-12 тонизировать и V-43 тонизировать, P-9 тонизировать.

ЗМ: хронические заболевания лёгких и бронхиальная астма.

45. Дефицит ЯН печени

Меланхолия, страхи, подозрительность, ухудшение зрения, зябкость, землистый цвет лица, нарушение эрекции у мужчин, бесплодие; бледный язык с белым налетом, нитевидный и медленный пульс.

Э и П ТКМ: постоянный страх, обида и депрессия, а также интоксикации подавляют ЯН печени; если холод во внутренних органах продолжителен, также подавляется ЯН-ЦИ печени, от этого вышеназванные проявления.

ТП: успокоить пациента, согреть ЦИ и ЯН печени и желчного пузыря, при вялости укрепить ЯН печени и селезенки. При бесплодии укреплять ЯН печени и почек. Метод прогревания и тонизации.

Рецепт ИРТ: V-18 + V-20 + V-23 (точки-шу печени, селезенки и почки); VG-4 («врата жизни»), VC-3 (точка соединения нижних иньских меридианов) + RP-6 (групповое ло) + F-5 (ло печени); при асците – VC-8-9 прогреть. + R-3 тонизировать.

ЗМ: импотенция, бесплодие, гепатиты, гепатоз, цирроз печени, асцит.

45.1. Застой влажности-холода в каналах печени из-за дефицита ЯН

Боли внизу живота, распирающие и боли в яичках; холодная и сжатая мошонка; уменьшение болей от тепла; белый налет на языке, медленный и глубокий пульс.

Э и П ТКМ: влажность, застаиваясь из-за дефицита ЯН, превращается в холод; ЦИ печени не может разогнать холод и он опускается по каналам вниз в пах и мошонку, холод имеет тенденцию к сжатию, поэтому и боли, уменьшающиеся от тепла.

ТП: согреть ЯН печени и разогнать холод, регулировать ЦИ.

Рецепт ИРТ: F-14, F-1 тонизировать, VC-3 седировать+RP-6 седировать, E-36, F-11 (местная точка).

ЗМ: эпидидимит, заболевания мошонки и яичек, грыжа мошонки и паховая.

ПАТТЕРНЫ ИНЬ

46. Недостаток ИНЬ

Ощущение жара в ладонях и подошвах, бессонница с умственным беспокойством, гиперемия щек в области скул, сухость во рту по ночам, приливы жара, ночная потливость, красный язык с тонким налётом, запоры, скудная и темная моча; глубокий нитевидный и быстрый пульс. Субфебрилитет вечерний или ночной.

Э и П ТКМ: дефицит ИНЬ приводит к переходу ЯН во внутренний огонь, поэтому проявляются симптомы жара; жар разрушает сердце, поэтому бессонница с беспокойством; от жара высыхает жидкость – поэтому жажда, запоры, тёмная моча; из-за дефицита ИНЬ кровь не наполняет сосуды, поэтому нитевидный пульс, относительный избыток жара выходит на поверхность, поэтому ночная потливость.

Субфебрильный подъём температуры вечером и ночью из-за «пустого огня».

ТП: питать ИНЬ.

Рецепт ИРТ: см. ниже по паттернам.

ЗМ: системная красная волчанка и другие системные заболевания; климактерический паттерн, диэнцефальный паттерн.

47. Недостаток ИНЬ селезенки и желудка

Сопровождается сухостью губ и рта, комком в горле при глотании, отрыжкой, рвотой, жгучими болями в эпигастрии. Пациент постоянно хочет пить, но нет аппетита, поэтому конечности худеют; боли в лице; склонность к запорам. Язык и пульс см. №45.

Э и П ТКМ: ИНЬ не контролирует ЯН, поэтому ЯН поднимается в виде жара вверх, образуя сухость рта; неконтролируемый поток ЯН извращается, завихряется, поэтому ком в горле и жгучие боли в эпигастрии. Пустой ЯН высушивает жидкости, поэтому постоянная жажда; в связи с нарушением аппетита нарушается питание, мало ЦИ, поэтому конечности худеют.

ТП: укреплять ИНЬ селезенки и желудка.

Рецепт ИРТ: RP-6 и RP-9 – источник ИНЬ для селезенки: V-20-21 (точки-шу).

E-44 седировать + MC-6 + VC-12 седировать + VC-6 седировать – подавление «пустого огня» в желудке.

+ V-17 (регулирует ИНЬ и ЯН) + V-22 (убирает жар из среднего обогревателя).

ЗМ: хроническая язва желудка; сахарный диабет; невралгия тройничного нерва.

48. Недостаток ИНЬ сердца

Бессонница с умственным беспокойством, психастения, ухудшение зрения, плаксивость, плохая память, головокружение, пульс нитевидный и быстрый, кончик языка красный.

Э и П ТКМ: причина возникновения недостатка ИНЬ – длительные заболевания жара, устойчивый негативный эмоциональный фон. Сердце плохо питает мозг, поэтому и возникают названные расстройства.

ТП: укрепить ИНЬ сердце.

Рецепт ИРТ: MC-6 + VC-14 (мо); C-3 + R-3 (для питания ИНЬ сердца).

R-7 – для подавления «пустого огня» + V-63; при нарушении зрения точка – РС и-мин (ясный свет).

ЗМ: соматогенные невроты на фоне хронических заболеваний; атрофия зрительного нерва; дисциркуляторная энцефалопатия с деменцией и диссомнией.

49. Недостаток ИНЬ печени

Ухудшение зрения, особенно по ночам. Головокружение; тремор, спазмы и онемение в конечностях, параличи; ломкие ногти; боли в ребрах. Головная боль постоянная в затылочно-височной области; тихий шум в ушах; скудные менструации; нитевидный и струнный пульс; язык красный.

Э и II ТКМ: печень открывается в глазах, поэтому ухудшение зрения. Печень управляет сухожилиями, поэтому появляется тремор и спазмы в мышцах, каналы печени идут в ребрах, поэтому боли в них, печень – «море крови», и при недостатке ИНЬ печени в матку поступает мало крови, поэтому скудные менструации у женщин, недостаток ИНЬ печени образует «ветер» поэтому появляются параличи и тремор. Нитевидный пульс указывает на недостаток ИНЬ крови, а струнный пульс указывает на поражение печени («пустой жар и ветер»).

ТП: питать ИНЬ печени, успокоить «пустой ветер».

Рецепт ИРТ: V-18 (шу) + F-3 (точка-ключ); RP-10 тонизировать – укрепить кровь; + VC-4 + RP-6 – (для укрепления ИНЬ применение групповых ло).

ЗМ: хронический гепатит; дисменорея; атрофия зрительного нерва; цирроз печени; паркинсонизм; эссенциальный тремор; атетоз и другие экстрапирамидные нарушения; гипертоническая болезнь; инсульты; поражение черепных нервов.

50. Недостаток ИНЬ легких

Сухой непродуктивный кашель или кашель с густой, липкой мокротой с прожилками крови; кровохарканье; сухость слизистой носа и носовые кровотечения; слабость конечностей; жажда – больной много пьет прохладной воды; сухость и истончение кожных покровов; зуд и заболевания кожи. Субфебрилитет, чувство жара в ладонях, красные скулы. Язык красный с тонким желтым налётом; пульс нитевидный и быстрый.

Э и II ТКМ: причины – последствия заболеваний лёгких; длительное воздействие вредных факторов сухости, ветра и жара; неправильное питание; чрезмерные эмоции. Сухость легких из-за недостатка ИНЬ вызывает такой кашель, а «пустой огонь» разрушает сосуды, поэтому кровь в мокроте, кровохарканье. Нос – это «окно лёгких», поэтому появляется сухость, кровавые корочки в носу и кровотечения. Лёгкие – по ТКМ «мать кожи», поэтому появляется сухость кожи и зуд.

Лёгкие – это верхний источник воды и ЦИ, при их поражении нарушается питание тканей, поэтому похудание конечностей и истончение кожных покровов. Жар высушивает жидкости – поэтому жажда.

ТП: питать ИНЬ легких.

Рецепт ИРТ: P-1 и V-13 (шу и мо лёгких); R-6 и P-7 (точка-ключ и связующая чудесного меридиана Инь-цзяо-май) + R-3 тонизировать и R-7 тонизировать для того, чтобы убрать «пустой жар» и укрепить ИНЬ через укрепление почек (самый иньский орган).

При кровохаркании – V-17 + P-6 (специфическая точка при легочных кровотечениях, т.к. при воздействии на эту точку сосуды лёгких сокращаются).

ЗМ: туберкулёз легких; хронический ларингит; нейродермит; хроническая экзема; зуд у стариков; носовые и легочные кровотечения; полиневропатия; сахарный диабет.

51. Недостаток ИНЬ почек

Тяжесть в поясничной области, слабость в коленках, спонтанные переломы костей. Расшатывание и выпадение зубов, боли в зубах, но без дурного запаха – в отличие от болей при жаре в желудке. Выпадение волос; тихий и постоянный шум в ушах, снижение слуха; снижение памяти и интеллекта; повышение либидо. У женщин бесплодие и аменорея; у мужчин недержание спермы + признаки паттерна №45; язык красный; глубокий и нитевидный пульс.

Э и П ТКМ: основная причина – это тяжелые хронические заболевания; состояния после беременности и родов у женщин. Поясница – это «дворец почек», поэтому при недостатке появляется тяжесть в пояснице; почки управляют коленным суставом, поэтому слабость в коленках; почки управляют костями, зубами и волосами, поэтому при их дефиците появляются выпадение зубов, волос и ломкость костей. Уши – это «окно почек», поэтому тихий шум в ушах и глухота. Из-за недостатка ИНЬ почки не удерживают эссенцию, поэтому недержание спермы; почки питают мозг, поэтому при недостатке появляются нарушение памяти и интеллекта; пульс указывает на недостаток ИНЬ.

ТП: питать и согревать ИНЬ почек.

Рецепт ИРТ: V-23 тонизировать (шу) + R-3 тонизировать (точка-ключ) + R-10 тонизировать (точка воды); + V-52 («точка воли» и точка, хорошо помогающая при недержании спермы); + RP-6 тонизировать + VC-4 тонизировать + VC-6 тонизировать (групповые ло 3-х ИНЬ ног и точка «море энергии»).

ЗМ: туберкулез почек; сахарный диабет; гломерулонефрит; дисциркуляторная энцефалопатия; болезни внутреннего уха; исход тяжелых соматических заболеваний; состояние после беременности; импотенция; бесплодие; спондилопатии и остеопороз.

51.1. Дисбаланс сердца и почек из-за недостатка ИНЬ

Симптомы внутреннего жара сопровождаются повышенным либидо и сексуальностью, ночными эротическими сновидениями и поллюциями; вялость и бессонница, моча темная и скудная; беспокойство и внутренний жар; пульс нитевидный и быстрый.

Дополнительно – совокупность симптомов №50 и №47.

Э и П ТКМ: ИНЬ почек в недостатке, ЯН сердца превращается в огонь, вызывая бессонницу или яркие эротические сны с поллюцией и другие симптомы.

«Почки не могут поднять влагу и укротить огонь в сердце».

ТП: погасить огонь сердца и питать ИНЬ почек.

Рецепт ИРТ: V-15 + V-23 (точки-шу); R-3 тонизировать и C-7 тонизировать (точки-ключи).

V-52 тонизировать + R-12 тонизировать (рецепт при поллюциях и недержании спермы).

RP-6 + VC-4 – рецепт укрепления ИНЬ.

ЗМ: сексуальные неврозы и нарушения поведения на фоне хронических заболеваний (см. №№50 и 47).

51.2. Совместный недостаток ИНЬ печени и почек

Очень частое сочетание патологии внутренних органов из-за недостатка ИНЬ почек. Почки – «мать» печени, не могут питать ИНЬ печени, вызывая «пустой ветер и огонь». Появляется головокружение и шум в ушах, слабость и тремор конечностей; нарушение зрения, памяти; параличи конечностей. См. №50 и №48.

Э и П ТКМ: печень контролирует сухожилия, а почки эссенцию – при недостатке они не могут питать конечности, поэтому слабость и параличи в них.

ТП: питать ИНЬ печени и почек.

Рецепт ИРТ: см. №50 и №48

ЗМ: хронический нефрит с гипертензией; инсульты; паркинсонизм; рассеянный склероз; дегенеративные заболевания ЦНС; дисциркуляторная энцефалопатия; полиневропатии; атрофия зрительного нерва; глаукома; маточные кровотечения; бесплодие; зуд половых органов у стариков; лицевая невропатия; тиреотоксикоз и др.

51.3. Совместный недостаток ИНЬ легких и почек

См. №50 и 49.

ЗМ: поздняя стадия туберкулеза легких и другие хронические заболевания легких; бронхиальная астма; сахарный диабет; полиневропатии; системные заболевания соединительной ткани; ревматические пороки сердца.

51.4. Совместный недостаток ИНЬ почки, селезенки и легких

См. №№50, 46, 49.

Полностью нарушается водный обмен в организме, высушиваются жидкости.

ЗМ: сахарный диабет; системные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, паттерн Щегрена и другие.

52. Коллапс ИНЬ

Алое лицо, красные губы, горячая кожа, жар в ладонях и подошвах; беспокойство в постели, больной скидывает с себя одеяло, много пьет холодной воды, учащенное дыхание, слабый, нитевидный, быстрый пульс.

Э и П ТКМ: обильная потливость, многократная рвота, длительный понос, а также неправильное применение мочегонных, слабительных и рвотных средств при лечении приводят к этим симптомам.

ТП: восстановить жидкость.

ЗМ: обезвоживание организма.

53. Недостаток эссенции в почках

– У детей: медленное развитие, низкий рост; позднее прорезывание

– зубов: частые болезни; позднее начало ходьбы и речи, возможно слабоумие.

– У взрослых: раннее старение; раннее выпадение зубов; редкие волосы; шум в ушах или глухота; снижение памяти и интеллекта; головокружение и слабость в ногах; аменорея и бесплодие; импотенция; хрупкость костей; задержка мочеиспускания. Пульс глубокий и слабый.

Э и П ТКМ: Основная причина недостатка эссенции у детей: родители мало передают врожденной ЦИ, поэтому медленное развитие. У взрослых – тяжелые болезни; многократные роды; интоксикации; интенсивная и беспорядочная половая жизнь быстро истощают эссенцию в почках, поэтому появляются вышеназванные паттерны. В отличие от недостатка ИНЬ (жидкости) почек, нет симптомов внутреннего жара. Наоборот, наблюдаются вялость и похолодание конечностей; больные постоянно кутаются в теплые одежды, даже летом.

ТП: восстанавливать и укреплять эссенцию.

Рецепт ИРТ: носит вспомогательный характер.

Укрепить элемент «земля» – для того, чтобы организм мог усваивать питательные вещества: прогревать V-20, E-36; + укреплять почки: прогревать V-23, RP-6, VC-3 и VC-4 + R-3 тонизировать. + VG-20 тонизировать точка для поднимания ЦИ + VG-4 прогревать.

ЗМ: наследственные заболевания и позднее развитие у детей; болезнь Пика, Альцгеймера и другие формы слабоумия; дисгормональная спондилопатия; бесплодие; импотенция; последствия отравления угарным газом.

ПОВРЕЖДЕНИЯ ФЛЕГМОЙ

54. Повреждения патологической ФЛЕГМОЙ

Тяжесть в конечностях; заторможенность в движениях, мышлении; тяжесть в животе после приёма пищи; постоянное отделение слизи и мокроты из лёгких; моча мутноватая, в осадке слизь; вялый язык с липким налетом; пульс скользкий или гладкий. Остальные симптомы появляются в зависимости от органа, пораженного флегмой.

Э и П ТКМ: Источники флегмы: основной источник – это недостаток ЦИ селезёнки; кроме этого – в период смены времён года (весна, осень – периоды обострения болезней флегмы); эмоциональные фрустрации и периоды перестройки организма при смене климатических зон и обстановки; от воздействия внешних факторов холода (подавление ослабленной ЦИ селезёнки) и жара (разрушение ИНЬ органов). Флегма поступает в лёгкие (по ТКМ – это «склад флегмы»), поэтому они больше всего подвержены поражению флегмой. Далее флегма поступает через пищевод на повторную обработку в желудок. Таков круговорот флегмы в организме в норме.

Свойства флегмы: задерживаться в любых органах, вызывая нарушения движения ЦИ в них; останавливаться и организовываться в местах застоя ЦИ; «возгораться с образованием «огня» в результате своей остановки (с точки зрения ЗМ – это гнойные воспалительные заболевания); задерживаться в каналах и коллатеральных, нарушая движения ЦИ по ним. Неполный синоним флегмы – это слизь. В дальнейшем слизь через лёгкие поступает через пищевод в желудок для вторичного усвоения.

Если флегма под воздействием жара обезвоживается, то образуются камни.

ТП: разогнать флегму и устранить дисфункцию пораженного органа, укрепить селезёнку.

Рецепт ИРТ: основные точки для устранения флегмы – Е-40, РР-6, ВС-12, V-20; остальные точки см. в «паттернах нарушения ЦИ» в зависимости от вовлечения органов в патологический процесс.

ЗМ: инсульты; эпилепсия; психозы; неврозы; дисциркуляторная энцефалопатия; гипотиреоз; полипы в носу, желудке, кишечнике; фибромиома матки и другие опухоли; пиелонефрит и мочекаменная болезнь; пневмонии; хронический бронхит и бронхиальная астма; депрессия; инфаркт миокарда и другие.

Флегма является источником для множества заболеваний в организме.

55. Паттерны задержки жидкости в организме

Тяжесть и пастозность конечностей; светлая моча; *нет жажды*; отёки; тяжесть в голове; неоформленный стул; язык вялый, со следами зубов и влажным, тонким белым налётом на языке; пульс напряженный или гладкий.

Э и П ТКМ: Нарушение обмена жидкостей – это результат недостатка ЦИ и ЯН в селезёнке, лёгких, почках и нарушение функции тройного обогревателя,

55.1. Паттерн «приостановленной жидкости»

Боли по бокам грудной клетки, усиливающиеся при кашле; одышка; расширение межреберных промежутков; пульс глубокий, нитевидный или напряжённый. При длительном застое жидкость приобретает свойства флегмы с образованием симптомов жара.

Э и П ТКМ: нарушение функции лёгких, селезёнки и тройного обогревателя.

Клиника характерна для экссудативного плеврита.

ТП: убирать патогенную жидкость.

Рецепт ИРТ: Р-5, TR-6; V-13, V-20 (точки-шу); V-17, RP-21, F-14 (местные точки); MC-6 + RP-4 (точки-ключи Инь-вей-май и Чжун-май).

E-40 + RP-9 (убирать флегму-жидкость) + V-43 тонизировать (для мобилизации сил организма и стимуляции потоков ЦИ).

55.2. Паттерн «всплывающей жидкости»

Накопление жидкости под кожей; мало мочи; одышка; кашель с влажной пенистой мокротой; тяжесть в конечностях; пульс глубокий, напряженный или нитевидный.

Э и П ТКМ: клиника характерна для отеков при заболевании почек и сердечно-сосудистой недостаточности.

ИРТ при оказании помощи носит вторичный характер. Прогреть: E-36, RP-6, RP-9, V-13, V-20, V-23, VC-3, VC-9, VC-12.

55.3. Паттерн «подпирающей жидкости»

Задержка большого количества жидкости, которая получилась в результате расслоения крови из-за недостатка ЦИ, над диафрагмой вызывает чувство холода, астматический кашель с влажной пенистой мокротой; чувство переполнения в груди; нарушение дыхания, усиливающееся при попытке лечь; влажный, обложенный белым налетом язык; струнный или нитевидный, ускользающий пульс.

Э и П ТКМ: причинами могут стать как недостаток ЦИ лёгких и сердца, так и застой ЦИ печени, который нарушает ЦИ легких (поэтому разные характеристики пульса). Жидкость накапливается в груди и задерживает циркуляцию ЦИ, поэтому энергия легких подавляется, и они не могут контролировать жидкость.

Клиника характеризует отёк лёгких.

ТП: Убрать холод и патогенную жидкость, укреплять легкие.

Рецепт ИРТ: в момент отёка лёгких не применяется.

паттерны нарушения обмена жидкостей постоянно сопутствуют недостатку ЦИ и ЯН почек и селезёнки (см. паттерны №№38, 39, 40), образуя разные комбинации отёков, дизурию, жидкий стул, асцит. Лечение смотри выше.

56. Повреждения влажностью и жаром

Субфебрильная температура, дискомфорт в эпигастрии, вздутие живота; тяжесть в конечностях; тошнота, рвота; нет жажды, но тяга к холодному питью; вялость и быстрая утомляемость; диарея; желтый, густой и липкий налет на красном и вялом языке; волнистый, частый пульс; ухудшение самочувствия во влажную и жаркую погоду.

Э и П ТКМ: основная причина – продолжительный недостаток ЦИ селезёнки, в результате чего в организме накапливается влажность, которая при длительном застое вызывает жар. *Симптомы влажности:* дискомфорт в эпигастрии, тяжесть и вялость конечностей, нет жажды, липкий налет на вялом языке, диарея. *Симптомы жара:* субфебрилитет, тяга к холодному питью, желтый налет на красном языке, частый пульс. *Симптомы нарушения ЦИ:* тошнота и рвота.

ТП: убрать жар и высушить влажность.

Рецепт ИРТ: стимулировать E-36, RP-6, RP-9, VC-12, MC-6.

56.1. Влажность и жар вредят каналам и коллатералям

Пастозность или отёк кожи с покраснением; отек, боли и покраснение суставов.

Э и П ТКМ: см. №56 + влажность и жар, проникая в каналы и коллатерали, нарушают движение энергии в них, вызывая симптомы.

ТП: те же + восстановить движение ЦИ.

Рецепт ИРТ: см. №55 + GI-4 тонизировать + GI-11 тонизировать + VG-14 тонизировать (для удаления жара) + местные точки вокруг суставов и в местах проявления патологического процесса.

ЗМ: рожистое воспаление; ревматоидный артрит; артриты; вегетативный отек.

56.2. Влажность и жар вредят печени и желчному пузырю

Желтуха, горечь во рту, боли в подреберье; нет аппетита, тошнота и рвота; отвращение к жирной пище; озноб, сменяемый жаром; жёлтые склеры глаз.

Э и П ТКМ: причина – плохие эмоции и злоупотребление жирной пищей. Застой ЦИ в печени, соединяясь с влажностью от недостатка ЦИ селезёнки, превращается во внутренний вредный фактор влажность-жар; застой ЦИ определяет боль, жар печени вредит ЦИ желудка, поэтому тошнота и рвота; нарушение ЦИ желчного пузыря проявляется горечью во рту и ознобами, сменяющихся жаром. Слабость ЦИ селезенки вызывает анорексию.

ТП: убрать жар и влажность из печени.

Рецепт ИРТ: F-14, F-13, F-3, F-5 (ло-пункт) TR-6, E-36; V-48 (специфическая точка, снимающая жар в печени при гепатитах) + MC-6 (регулирующая точка).

+ VB-34 или + PC-152 (специфическое действие при холецистите и желчнокаменной болезни).

ЗМ: Гепатит, желтуха от внутренних причин.

Список сокращений

ЭиП ТКМ – этиология и патогенез с позиции традиционной китайской медицины

ТП – терапевтические принципы

ИРТ – иглорефлексотерапия

ЦЗЮ – прогревание и прижигание

ЗМ – западная медицина

тонизировать – воздействовать методом тонизации, прогревания (бу)

седировать – воздействовать методом торможения, рассеивания (се)

P – канал лёгких

GI – канал толстого кишечника

E – канал желудка

RP – канал селезёнки – поджелудочной железы

C – канал сердца

IG – канал тонкого кишечника

V – канал мочевого пузыря

R – канал почек

MC – канал перикарда

TR – канал тройного обогревателя

VB – канал желчного пузыря

F – канал печени

VC – переднесрединный меридиан

VG – заднесрединный меридиан

PC – внемеридианные точки

Таблица соответствия паттернов ТКМ диагнозам западной медицины

Диагнозы ЗМ	№№паттернов ТКМ
<i>Кардиология</i>	
Гипертоническая болезнь	4; 4,5; 18,1; 32; 33; 36; 39 40; 41; 49; 51; 51,2; 54
Стенокардия	14; 19; 23; 40; 41; 43; 53; 54
Миокардит	18,1; 9+46; 54
<i>Пульмонология</i>	
Пневмония	4,5; 5; 15,1; 30; 50; 54
Хронический бронхит	7; 10; 15,1; 23; 44; 39; 53; 54
Бронхиальная астма	4; 7; 10; 11,1; 15,1; 40; 41; 54
Туберкулез	46; 50; 9+46; 51,3; 38+46
<i>Гастроэнтерология</i>	
Хронический гастрит	4; 4,2; 27; 47 16; 17; 42,4
Язвенная болезнь желудка	4,1; 4,2; 20; 27; 39; 42,4; 47
Панкреатит	2; 15,2; 27; 39; 56
Гепатит	4; 15; 24; 49; 51,2; 56,2
Неспецифический язвенный колит	4,1; 11+12; 12+15; 39; 40; 41
<i>Нефрология</i>	
Гломерулонефрит	23; 39; 40; 41; 51; 51,2
Пиелонефрит	4,5; 11+15+56; 29; 51+56; 54
Цистит	3; 4,5; 28; 29; 32; 34; 41; 42,3
<i>Эндокринология</i>	
Сахарный диабет	9+46; 46; 47; 51,3; 51,4;
Тиреотоксикоз	4; 4,5; 32; 33; 36; 37; 47+49; 54
Гипотиреоз	15; 39
<i>Неврология</i>	
Инсульт	4,5; 18; 23; 24; 33; 37; 51,2; 54
Невралгия тройничного нерва	4,3; 4,5+8; 27;18,1; 36,1; 51,2;
Лицевая невралгия	4,3; 36,1; 49; 51,2
Эпилепсия	4,3+54; 15; 36+54; 37+54; 39;
Полиневропатия	5; 23; 27; 29; 51,2; 53; 56
Паркинсонизм	4,3; 21,1; 36,1; 51,2; 54
<i>Гинекология</i>	
Бесплодие	4,4; 18,1; 40; 41; 51; 53
Эндометриоз	4,4; 15; 4,4+15; 18; 18,1
Фибромиома матки	18,1; 4,4+54
Дисменорея	4,4; 11; 18,1; 23; 40; 41; 51,2 23;
Гипогалактия	4; 4,2; 14+16;
Поликистоз яичников	11+1+54
Альгоменорея	4,4; 41; 51,2
<i>Дерматология</i>	
Фурункулёз	4,5+54; 27+24; 28+24; 32+24
Псориаз	18,1
Острый отёк Квинке	7; 30
<i>Гематология</i>	

Тромбоцитопеническая пурпура	15; 18,1; 24; 46
Железодефицитная анемия	15; 23; 21,1+21,2
<i>Другие заболевания и паттерны</i>	
Шум в ушах и глухота	4,3; 4,5; 11; 23; 40; 51,2; 53
Средний отит	4,5+54; 33; 15;
Конъюнктивит	4,5;
Атрофия зрительного нерва	45; 53; 48
Глаукома	4,5; 36; 36,1; 40; 41; 46; 51,2;
Носовое кровотечение	4,2; 27; 30; 47; 50
Зубная боль	4,2; 4,5; 11; 27; 40; 47; 53
Тонзиллит	4,2+ 54; 27; 51; 54
Простатит	18,1; 56; 40
Бессонница	4,5; 15,3; 23; 32; 36; 37; 51,1
Импотенция	11; 40; 45; 51; 53;
Энурез и недержание мочи	11; 40; 53;
Задержка мочи	29; 40; 51; 53.

Список литературы

- Упур Халмурат, Начатой В. Г. Секреты китайской медицины. – СПб.: Изд-во А. С. Суворина, 1992.
- У ВэйСинь, Диетотерапия. – СПб., 1996.
- У ВэйСинь, Носители информации. – СПб., 1994.
- У ВэйСинь, Энциклопедия китайской медицины: Целительные силы природы. – СПб.: Издательский Дом «Нева», 2005.
- Миконенко А. Б., Фитотерапия в традиционной китайской медицине. – М.: «Профит Стайл», 2016.
- Гаваа Лувсан, Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. – М., 1992.
- Вогралик В. Г., Вогралик М. В. Иглорефлексотерапия. – Горький, 1988.
- Мачерет Е. Л., Самосюк И. З. Руководство по рефлексотерапии. – Киев: «Выща школа», 1989.
- Овечкин А. М., Основы чжень-цзю терапии. – Саранск, 1991.
- Табеева Д. М., Руководство по иглорефлексотерапии. – М.: «Медицина», 1980.
- Усова М. К., Морохов С. А., Краткое руководство по иглоукалыванию и прижиганию. – М.: «Медицина», 1974.
- Джованни Мачоча, Основы китайской медицины. В 3-х т., – М.: «Рид Элсивер», 2011.
- К. Шнорренбергер, Учебник китайской медицины для западных врачей. – М., 2003.
- Левашов И. Б., Кузнецова О. В., Синдромы традиционной китайской медицины. В 2-х ч. – Новокузнецк, 2003.
- Тыкочинская Э. Д., Основы иглорефлексотерапии. – М.: Медицина, 1979.
- Яроцкая Э. П., Федоренко Н. А., Нарыжная Е. В., Восточные методы лечения. – М.: «АСТ», 1999.
- Линде В. А., Пульсовая диагностика. – СПб., 2006.
- Жорж Сулье де Моран, Китайская акупунктура. В 5-ти т. – М.: «Профит Стайл», 2005.
- Белоусов П. В., Теоретические основы китайской медицины. – Алматы, 2004.
- Белоусов П. В., Акупунктурные точки китайской чженьцзю-терапии. – Алматы, 2004.
- Белоусов П. В., Лечение болезней методами чженьцзю-терапии. – Алматы, 2006.